



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de Tesis** es:

Conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021.

Presentado por:

SOTO CASTILLO, KARINA MILAGROS

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **4%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.
Observaciones:

Ica, 04 de Octubre de 2022

.....
Dra. MARIA GILDA REYES DIAZ
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Farmacia y Bioquímica



Conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa* L.) para
combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago
de Ica 2021

Línea de investigación
Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autor:
SOTO CASTILLO, KARINA MILAGROS

Ica, Perú
2022

Dedicatoria

A mi madre que desde muy pequeña ha sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, los cuales hoy ante su ausencia me han ayudado a seguir adelante en los momentos más difíciles.

Agradecimiento

A mis docentes por el tiempo que dedicaron a compartir sus conocimientos en las diferentes asignaturas.

A mi asesor Gerardo Rosas Hernández por guiarme y brindarme todos sus conocimientos en la culminación de la tesis.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. Introducción.....	9
II. Estrategia metodológica	17
III. Resultados.....	19
IV. Discusión.....	34
V. Conclusiones	37
VI. Recomendaciones	38
VII. Referencias bibliográficas.....	39
VIII. Anexos	42
Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	42
Anexo 2. Operacionalización de variables	43
Anexo 3: Instrumentos de recolección de información	44
Anexo 4: Confiabilidad de Instrumentos.....	45
Anexo 5: Evidencias fotográficas.....	47
Anexo 6: Consentimiento informado	48
Anexo 7: Validación del instrumento	49

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento al uso de alfalfa (Medicago sativa L.).....	19
Tabla 2. Características sociodemográficas de los pobladores	20
Tabla 3. Propiedades curativas	22
Tabla 4. Conocimiento al uso de alfalfa (Medicago sativa L.) y sexo en pobladores	23
Tabla 5. Conocimiento al uso de alfalfa (Medicago sativa L.) y edad en pobladores	28
Tabla 6. Operacionalización de la Variable.....	43
Tabla 7. Valoración de la fiabilidad de ítems según el coeficiente de Alfa de Cronbach	45
Tabla 8. Estadísticas de fiabilidad	45
Tabla 9. Base de datos prueba piloto	46

Índice de figuras

Figura 1. Nivel de conocimiento al uso de alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.)	19
Figura 2. Edad del poblador	20
Figura 3. Género	21
Figura 4. Nivel de instrucción	21
Figura 5. Ingreso económico	22
Figura 6. Propiedades curativas.....	22
Figura 7. ¿Cuál es su forma de preparación según sexo?	24
Figura 8. ¿Con qué frecuencia lo utiliza según sexo?	24
Figura 9. ¿Qué parte de la planta utiliza según sexo?	25
Figura 10. ¿Cuál es el efecto adverso según sexo?	26
Figura 11. ¿Quién le recomendó el uso del <i>Medicago sativa</i> L. según sexo?	26
Figura 12. ¿Cuál es su propiedad curativa según sexo?	27
Figura 13. ¿Cuál es su forma de preparación según edad?	29
Figura 14. ¿Con qué frecuencia lo utiliza según edad?	30
Figura 15. ¿Qué parte de la planta utiliza según edad?	30
Figura 16. ¿Cuál es el efecto adverso según edad?	31
Figura 17. ¿Quién le recomendó el uso del <i>Medicago sativa</i> L. según edad?	32
Figura 18. ¿Cuál es su propiedad curativa según edad?	33

Resumen

En la presente investigación tiene como **título**: Conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. **Objetivo**: Determinar el nivel de conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. **Metodología**: Se utilizó la encuesta como técnica a través de un cuestionario de 10 preguntas, aplicado a una muestra de 373 pobladores de las zonas rurales, siendo un estudio tipo básico, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y descriptivo. **Resultados**: Se mostraron un alto nivel de conocimiento sobre el uso de la alfalfa. **Conclusión**: Existe nivel de conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021, debido a que, de los 373 pobladores de la zona rural, 124 personas del género “Masculino” eran los que tenían un “Alto” conocimiento sobre el uso de la alfalfa; mientras 79 personas del género “Femenino” tenían el mismo nivel de conocimiento, por lo que se consideró que, el 54% de los pobladores tienen un “Alto” nivel de conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa* L.).

Palabras claves: Conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa* L.), combatir enfermedades, factores asociados a los pobladores.

Abstract

The title of this research is: Knowledge of the use of alfalfa (*Medicago sativa* L.) to combat diseases in residents of the district of Santiago de Ica 2021. Objective: To determine the level of knowledge of the use of Alfalfa (*Medicago sativa* L.) to combat diseases in residents of the district of Santiago de Ica 2021. Methodology: The survey was used as a technique through a questionnaire of 10 questions, applied to a sample of 373 residents of rural areas, being a basic type study, with a quantitative approach, non-experimental, cross-sectional and descriptive design. Results: A high level of knowledge about the use of alfalfa was shown. Conclusion: There is a level of knowledge to the use of Alfalfa (*Medicago sativa* L.) to combat diseases in residents of the district of Santiago de Ica 2021, because, of the 373 residents of the rural area, 124 people of the "Masculino" gender were those who had a "High" knowledge about the use of alfalfa; while 79 people of the "Female" gender had the same level of knowledge, so it was considered that 54% of the inhabitants have a "High" level of knowledge of the use of alfalfa (*Medicago sativa* L.).

Key words: Knowledge of the use of alfalfa (*Medicago sativa* L.), combat diseases, factors associated with the inhabitants.

I. Introducción

En la actualidad, el uso de plantas medicinales como sustitutos de los medicamentos se ha utilizado para tratar o aliviar determinadas enfermedades desde la antigüedad. Sin embargo, todavía hay evidencia científica insuficiente para integrar las medicinas a base de hierbas en el sistema de salud.

Este es el caso de la alfalfa (*Medicago sativa* L.), el cual se usa para combatir enfermedades de los riñones, la vejiga y la próstata aumentando el flujo de la orina. Así mismo se utiliza en el tratamiento de colesterol alto, asma, artritis, reuma, diabetes, infección al estómago entre otros. Por último, la alfalfa proporciona minerales Ca, k, Fe y P; y, vitaminas A, C, E y K4.

La investigación tiene por objetivo determinar el conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. Siendo los objetivos específicos: a) Determinar las características sociodemográficas de los pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021; b) Determinar las propiedades curativas de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021; c) Determinar la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) y sexo en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021; d) Determinar la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) y edad en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021.

Desde mucho tiempo, las hierbas han sido valoradas para aliviar el dolor, sanar; en la actualidad, aún dependemos de las propiedades curativas de las plantas. Durante siglos las sociedades de todo el mundo han formado sus propias tradiciones para comprender las plantas medicinales y sus usos. Algunas de estas tradiciones y prácticas médicas pueden parecer extrañas y mágicas, mientras que otras son racionales y sabias, pero todas tratan de acabar con el dolor de las enfermedades, mejorando la calidad de vida. Tal es así que, Bonells mencionó que, la evidencia escrita más antigua del uso de plantas medicinales para la preparación de drogas se ha encontrado en una losa de arcilla sumeria de Nagpur, de aproximadamente 5000 años (1).

Las características de las plantas medicinales dependen de los diversos metabolitos secundarios en sus ingredientes, los cuales son reconocidos por la OMS (2). Del mismo modo, la agencia incita el uso racional de las terapias médicas tradicionales, formación de certidumbre sobre sus usos y normas de empleo en la ciudadanía (2).

En Cuba, el sujeto no adquiere la riqueza y los recursos de tratamiento que se han integrado como parte del sistema médico cubano suelen agruparse para enfrentar el bloqueo económico de Estados Unidos contra países que se le oponen (3). Las Fuerzas Armadas Revolucionarias trazan la estrategia médica en situaciones de emergencia y como consecuencia de crisis en momentos especiales. La gran parte de trabajos realizados de este tema están limitados a presentar el valor que tiene la fitoterapia tradicional como tratamiento en la atención de la salud de la ciudadanía en el mundo y su impacto en la adquisición y desarrollo de nuevos medicamentos (3).

Las plantas han sido consideradas por mucho tiempo como recurso apreciable en el sistema de salud de los países desarrollados. Dado que no hay datos concretos para medir el uso de plantas medicinales en el mundo, la OMS (4) calcula que un porcentaje mayor al 80% de las personas en el mundo las usa de manera regular, satisfaciendo las necesidades de la atención primaria de salud. La medicina tradicional utiliza para sus tratamientos el uso de plantas, extractos o sus ingredientes activos. Desde fines de los 70', la OMS ha definido las plantas medicinales debido a las sustancias que contiene para fines de terapia o sus ingredientes activos como predecesores a nuevos medicamentos sintéticos (4).

En lo que respecta a la población rural, la accesibilidad a los fármacos fue muy restringido debido a diversos motivos, como el ir a farmacias, precios de medicamentos elevados, dificultad para ir a centros de salud, entre otras restricciones, lo que hace que siempre se elija las hierbas como opción principal. Así mismo, a lo largo del tiempo, la práctica ancestral, el acceso y el bajo costo han hecho de la fitoterapia el principal sustituto de la atención primaria de salud, que se mantienen hasta nuestros días (5).

El Perú es uno de los bancos de recursos genéticos más destacados del mundo, no sólo por la diversidad de papas y maíces, sino también por la diversidad de plantas medicinales. Entre tantos miles de especies y millones de poblaciones de plantas en el Perú, algunas merecen una atención especial (6).

La alfalfa (*Medicago sativa* L.) fue una de las especies priorizadas. Si bien no es nativa, es una de las especies leguminosas más cultivadas e importantes del Perú (7).

La población de escasos recursos utiliza de manera esporádica y empírica el jugo extraído de las hojas frescas de alfalfa como una alternativa para disminuir la anemia, combatir la tuberculosis, en niños, gestantes y adultos (8).

Ante todo, lo mencionado, se han considerado como antecedentes internacionales, el estudio de Ebenhoch et al. (2021), quienes realizaron una investigación en Paraguay sobre Plantas utilizadas en la medicina popular para tratar afecciones relacionadas al estrés. El objetivo fue identificar los tipos de plantas que se utilizan para tratar el estrés entre las medicinas populares en los tres mercados de ese país. El estudio fue de tipo observacional, porque se consultó a los vendedores de hierbas sobre formas de aliviar el estrés y los síntomas. Los resultados identificaron 16 especies, de las cuales 8 especies fueron recomendadas (en estado fresco) en el mercado de Limpio, Villa Elisa 10 géneros (6 especies frescas, 4 especies en harina seca, embolsados, entre los cuales la alfalfa era la especie recomendada) y 10 géneros de San Lorenzo (forma fresca). Los géneros citados en los tres mercados fueron "menta'i", *Mentha x piperita*, "Kapi'i katĩ", *Kyllinga vaginata* y "cedrón Paraguay", *Aloysia citriodora* y *Medicago sativa*. El género más representativo fue Lamiaceae, que tuvo 3 familias, seguido de Verbenaceae, que tuvo 2 familias. (9)

Así mismo, Gallegos y Gallegos (2017) realizaron un estudio en Ecuador, con el objetivo de identificar las plantas medicinales utilizadas para el tratamiento de enfermedades de la piel ejecutado en dos parroquias rurales del cantón Babahoyo -Pimocha y Febres-Cordero. El diseño fue descriptivo, transversal. En la muestra se consideraron a las personas responsables de ventas de plantas medicinales para el cuidado de la piel, conformado por 198 mujeres (61,7%) y 123 hombres (38,3%), de edades entre 17 a 76 años. Los resultados reconocieron 10 géneros de hierbas y su aplicación en terapias para el acné, quemaduras, picazón, erupción cutánea, dermatitis, úlceras cutáneas (llagas), imperfecciones y cuidado de la piel. Se concluyó que, el total de las personas usaron hierbas medicinales para tratar enfermedades de la piel, en donde la sábila, manzanilla, toronjil y teatina fueron las más consumidas (10).

En cuanto a los antecedentes nacionales se han tomado en cuenta lo expuesto por Mostacero et al., (2020) en su investigación realizado al Norte de Perú, el cual tuvo como objetivo determinar las “plantas frías” y “plantas calientes” como recurso para la prevención y / o tratamiento de COVID-19, ayuda a resolver la epidemia al demostrar que están relacionados con pH alcalino y ácido. En el tipo de estudio, se realizó la exploración de plantas en diferentes localidades del norte del país y se aplicaron 96 entrevistas semiestructuradas según el método de “bola de nieve”, con el propósito de obtener datos de: “nombres vulgares”, “partes empleadas del vegetal”, “tipos de preparado”, “formas de administración”, “enfermedad tratada” y el espécimen de “planta fría” o “planta caliente” usada. Los resultados registraron un total de 83 especies de plantas medicinales entre “frías” y “calientes”, en la que se incluía a la alfalfa dentro de las plantas frías, el cual servía para afecciones de los pulmones, además fue anti anémica, antihemorrágica y recalcificante, recurso potencial en la prevención y/o tratamiento del COVID- 19, distribuidas en 72 géneros y 39 familias; de ellas, el 77,10 % (64 especies) son “plantas frías” y el 22,9 % (19 especies) “plantas calientes” (11).

Contreras, et al. (2019) ejecutaron un estudio en Huancavelica, cuyo título fue: Influencia ambiental sobre el valor nutritivo de alfalfa (*Medicago sativa* L.) en los andes peruanos, con el objetivo de evaluar el efecto de trece distritos en época seca y de lluvia, sobre el valor nutritivo del forraje de alfalfa mediante la digestibilidad, consumo, estimaciones de las fracciones energéticas (nutrientes digestibles totales y energía digestible) e índice de valor forrajero de su materia seca (MS), proteína cruda (PC), extracto etéreo (EE), materia mineral (MM) y fibra detergente neutra (FDN). El tipo de estudio fue observacional. Los autores concluyeron que, en Acoria, Huando, Laria y Acostambo, se observaron valores energéticos aproximados a 3,10 Mcal/kg de MS, clasificando a la alfalfa de estos distritos como forrajes de buena calidad. Puede afirmarse el valor nutritivo alto de la alfalfa, como una especie forrajera perenne en esta región, por su alto contenido proteico, buena digestibilidad y consumo (12)

Mariño (2018) desarrolló un estudio en Arequipa, con el objetivo de evaluar la eficacia de un programa de capacitación sobre el nivel de conocimientos en plantas medicinales en los

pobladores de los anexos de Miraflores, Arenales y CariCari, Distrito Chiguata en el 2015. El tipo de estudio fue aplicado y observacional, en donde la aplicación del plan de formación se realiza en dos etapas: la primera etapa implica la evaluación de conocimientos antes de aplicar el plan de formación; la segunda etapa implica la aplicación del plan de formación a través de un método participativo, se utilizó como instrumento una ficha de campo y un cuestionario estructurado. Los resultados mostraron las características biológicas de edad de los residentes evaluados fluctúan entre los 24 y 80 años, siendo la mayoría mujeres (2/3); las características socioeconómicas revelaron que 2/3 de ellos fueron agricultores y ciudadanos casados, y el 48% no han completado o completado la educación primaria, con 4 a 8 niños, la mayoría de las personas tienen creencias y tienen los ingresos más bajos; usan plantas medicinales para tratar enfermedades. Las características de las costumbres indican que generalmente siguen la tradición y fueron enseñados por amigos. El conocimiento sobre la preparación de plantas medicinales, la recolección de partes o plantas enteras, de regular a bueno, excepto el tiempo de recolección, que se considera malo. Finalmente, de acuerdo con la prueba de Chi-cuadrado y Mc Nemar ($p < 0.01$), se determinó que la aplicación del programa de capacitación en conocimiento de plantas medicinales fue efectiva, lo que indicó que la tasa efectiva fue del 99% (13).

Quispe (2018) ejecutó un estudio en Puno titulado: Efectos del complemento dietético con Cañihua y concentrado de Alfalfa en los niveles de Hemoglobina en niños de 3 a 5 años de edad del distrito de Coata, 2016, con el objetivo de “Comparar el nivel de hemoglobina en niños de 3 a 5 años de edad antes y después de la complementación dietética”. Los resultados manifestaron que, el aporte de vitamina C, la ingesta de hierro del grupo de casos fue de 8,43 mg / día y la del grupo de control fue de 8,08 mg / día; el 62,9% del grupo de casos fue adecuado, el 37,1% insuficiente y el control el 54,3% del grupo fue adecuado y el 45,7% no se llenó. Se concluyó que, en niños de 3 a 5 años, la suplementación con concentrados de cañihua y alfalfa tuvo un efecto significativo en el aumento de los niveles de hemoglobina en 2,05 g / dl a los 180 días (14).

Sullcahuamán y Palomino (2017) en su tesis realizado en Apurímac titulado: Administración del extracto de alfalfa (*Medicago sativa L.*) en el tratamiento de la anemia en preescolares en el puesto de salud de san Martín Enero-marzo del año 2017, realizado en Abancay, tuvo como objetivo analizar el uso de la alfalfa para el tratamiento de la anemia en preescolares. El estudio fue observacional. Los resultados revelaron que, para niños en edad preescolar con anemia leve que tomaron alfalfa, el 92% ya no tenía anemia y solo el 8% mantuvo anemia leve; el 58% de los casos tuvieron anemia moderada. Los autores concluyeron que, la administración de alimentos con alto contenido de hierro favorece al incremento de los niveles de hemoglobina en niños con diagnóstico de anemia, la administración Inter diaria y diaria respectivamente de extracto de alfalfa (*Medicago sativa L.*) elevó el nivel de hemoglobina en la sangre; además, la ingesta inter diaria en volúmenes de 5 ml en niños con anemia leve les permitió salir del cuadro

clínico de anemia, debido a este efecto se consideró que el extracto de alfalfa se puede usar exitosamente en el tratamiento de anemia leve. (15)

Según la OMS, las hierbas medicinales se definen como elemento del reino vegetativo que se usa con propósitos curativos para tratar terapias en los organismos. Del mismo modo, se utiliza para nuevos medicamentos que pueden ser extraídos de determinadas plantas (7).

Según la OMS “los medicamentos herbarios son definidos como productos medicinales acabados y etiquetados cuyos ingredientes activos están formados por partes aéreas o subterráneas de plantas, u otro material vegetal, o combinaciones de éste en estado bruto o forma de preparaciones vegetales” (17).

Según OMS “La Organización Mundial de la Salud determina que se debe utilizar las plantas medicinales en la atención de primeros auxilios de una determinada persona en una situación o contexto crítico de salud y bienestar” (16).

La OMS ha definido como habilidades, prácticas y conocimientos usados para mantener la salud física y mental, mejorando, diagnosticando y otras posibles aplicaciones en distintos países como la medicina clásica o tradicional que mejoran la salud general de los seres humanos (7).

La Organización Mundial de la Salud ha determinado que el uso de la medicina complementaria está íntimamente relacionado con la mejora de la salud y el bienestar. Es por ello que se determina la práctica de este medicamento. La cobertura de salud que brinda la población debe ser efectiva, seguro y consistente. Esta propuesta para promover el consumo de medicina tradicional tiene como objetivo incrementar la contribución a la salud de la población de manera universal, y la iniciativa sigue siendo un plan objetivo para 2014-2023 (2).

Por tanto, la alfalfa, cuyo nombre científico es *Medicago sativa*, es considerada una especie de planta herbácea perteneciente a la familia de las fabáceas o leguminosas. (21)

Es una planta perenne de 10-80 cm, herbácea, con vellosidad variable de tres hojas, folíolos obovados, más o menos estrechos, con bordes dentados al final, pecíolo en el centro, con estípulas del intestino delgado. Flores con corola morada a morada o amarilla. La inflorescencia tiene muchas flores en el racimo denso terminal y el pedúnculo es más largo que las hojas adyacentes (21). Las legumbres van desde espirales (2-3 espirales abiertas) hasta falcada, incluye dos subespecies, *M. sativa* subsp. Alfalfa con legumbres en espiral y flores violetas, *M. sativa* subespecie Falcata (L.) Arcang. (Amelca) tiene flores amarillas con rayas marrones y legumbres hoz. Entre los dos, también se considera una especie independiente, y existe una jerarquía continua, que incluye especímenes intermedios en la subespecie. x varia Martyn, híbrido (21).

La alfalfa se divide en tres grupos grandes: (a) África no es muy resistente, apta para regiones con inviernos suaves (Península Sur) y producción continua durante todo el año ('Baraka'); (b) Medio, adaptado a climas secos e inviernos fríos, de Aragón ('Aragón', 'San Isidro', 'Capitana', 'Campera' y 'Sprinter'), Tierra de Campos y otros ecotipos nacionales como el Ampurdán; y, (c) Flamenco:

Muy resistente, producción intensiva en primavera y principios de verano, mostrando una larga parada estival ('Verdal', 'Europa', flores abigarradas).

Es un complejo híbrido entre diferentes subespecies, entre las cuales subespecies. sativa (flor violeta), en menor medida, una subespecie falcata (flor amarilla) (21). Ambos híbridos se reconocen por sus flores abigarradas. Además, existe un grupo de alfalfa rastrera salvaje llamada cazón en la Península Ibérica. El cazón puede pertenecer a la población natural de la subespecie. La alfalfa tiene un flujo genético de material cultivado. Las alfalfas emiten tallos subterráneos y son más resistentes al pastoreo. Pueden soportar la sequía y las bajas temperaturas, pero tienen baja productividad y tienen un largo período de incubación en verano e invierno.

En la salud son incomparables los beneficios, resguardando diversas realidades y molestias en los distintos sistemas del cuerpo humano. Cada persona consume 10 mg de alfalfa por día durante al menos 25 días, estimulando la producción de glóbulos rojos sin causar toxicidad (22). Este extracto puede convertirse no solo en un importante complemento o sustituto en la dieta de personas que padecen cierto tipo de trastornos sanguíneos (anemia), sino también para quienes gozan de buena salud, dada su composición química, es necesario aclararlo. al contenido nutricional de las hojas frescas y su materia seca (polvo o cápsula) es muy diferente, la composición de alfalfa en los brotes es mayor, aporta 4%, es decir 4 gramos de proteína en 100 gramos de alfalfa. En 100 gramos de materia seca, aporta de 20 a 28 gramos de proteína.

Debido a que sus ingredientes son ricos en vitaminas y minerales, especialmente hierro, se recomienda que las personas que padecen anemia, sangrado o pérdida de apetito y otras enfermedades consuman alfalfa, como: Anti-sangrado por la presencia de vitamina K.; Antianemia por la sal de hierro orgánica de fácil absorción, así como por su contenido en vitaminas y minerales; Estrógeno, debido a isoflavonas y cumarinas; Por las enzimas que contiene, estimula el apetito y favorece la digestión; La disminución de lípidos (reducción de los niveles de colesterol total) puede deberse a la formación de complejos insolubles con el colesterol, lo que impide que atraviese la barrera intestinal; Remineralización, sobre todo porque aporta minerales muy valiosos para la salud, como calcio, fósforo, magnesio, selenio y zinc; Proteinización, porque contiene todos los aminoácidos esenciales y algunos aminoácidos no esenciales; Anti-artritis, especialmente por las saponinas triterpénicas que la componen; Antiulcerosos porque contiene vitaminas A y E, bioflavonoides (rutina), especialmente metilmationina o vitamina U, y enzimas que facilitan la digestión (23).

Luego de haber definido la variable en estudio se planteó el problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021?; en tanto, los problemas específicos considerados fueron: (1) ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021?; (2) ¿Cuáles son las propiedades curativas de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021?; (3) ¿Cuál es la relación entre el conocimiento

al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) y sexo en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021?;

(4) ¿Cuál es la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) y edad en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021?

En este aspecto, la investigación se justificó teóricamente porque involucra diferentes teorías sobre el uso de la alfalfa (*Medicago sativa* L.), el cual proporciona un marco teórico que ayuda a comprender el uso que se le da a esta planta medicinal; así como también conocer las propiedades curativas de la planta en las personas. Si bien el uso de esta planta es muy importante para algunos malestares, existen también algunos efectos adversos en el ser humano.

De manera práctica, el análisis de los resultados se basó en el estudio realizado a los habitantes del distrito de Santiago de Ica, sobre el conocimiento que tienen acerca del uso de la alfalfa (*Medicago sativa* L.), las propiedades curativas y los factores asociados; al mismo tiempo que nuestra investigación servirá como base para otros estudios acerca de la variable.

El propósito en la metodología fue cumplir con los objetivos propuestos, aplicando un cuestionario para recolectar información a la muestra en estudio; los mismos que pasaron por el procedimiento de validez y confiabilidad. El instrumento que se utilizó fue el cuestionario “conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021”. Se justificó de manera social, ya que promovió el uso de la Alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica, considerando que muchas de las personas del distrito, tuvieron un conocimiento empírico, y lo utilizaban para combatir resfríos, entre otros. El resultado del estudio ayudó a aumentar el conocimiento en los pobladores sobre el uso de esta planta medicinal, con apoyo de especialistas en farmacia, quienes los orientaron a llegar a un mejor entendimiento sobre el uso.

Por otro lado, nuestro objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. Los objetivos específicos fueron: a) Identificar las características sociodemográficas de los pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021; b) Identificar las propiedades curativas de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021; c) Determinar la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) y sexo en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021; d) Determinar la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) y edad en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021.

Por último, se planteó la hipótesis general, en donde se mencionó que: El nivel de conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021, es alto.

La investigación se presentó en cinco capítulos, los cuales se describen a continuación: En Capítulo I, Introducción, se expuso el planteamiento del problema, se abordaron estudios previos y se afianzaron con bases teóricas, tomando en cuenta las principales teorías relacionadas a la variable “Conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en

pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021”, con sus respectivas dimensiones e indicadores; adicionalmente, se describió la justificación, los problemas y objetivos de investigación.

En el Capítulo II, respecto a la Estrategia metodológica, se consignó el enfoque cuantitativo, el tipo de investigación aplicada, nivel descriptivo, diseño no experimental, presentando a la población y muestra. Se consignó, también, la técnica empleada que fue la encuesta y el instrumento cuestionario “Conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa L.*) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021”. En el Capítulo III, se presentaron los resultados estadísticos descriptivos, analizando e interpretando por medio de tablas y figuras la información cuantitativa de la variable y dimensiones de la misma. En el Capítulo IV, Se realizó un análisis y discusión de resultados según las dimensiones del estudio. Se cotejaron los resultados con los antecedentes y el marco teórico. En el Capítulo V, se presentaron las conclusiones que se relacionaron con los resultados, sintetizando los logros obtenidos tras la discusión de resultados, en el Capítulo VI se mostraron las recomendaciones, en el Capítulo VII, se detallaron las referencias bibliográficas, las cuales se precisan utilizando las normas Vancouver, empleados en el marco teórico y demás postulados que contiene el estudio; y, por último, en el Capítulo VIII, se presentaron los anexos correspondientes.

II. Estrategia metodológica

El presente estudio trabajó un tipo de investigación básica, ya que es un tipo de investigación orientada a la búsqueda de nuevos conocimientos sin una finalidad práctica específica e inmediata. Busca principios y leyes científicas, pudiendo organizar una teoría científica. Es llamada también investigación científica básica (32).

El nivel fue descriptivo, ya que utilizó para inferir la situación que se presenta, describiendo todas sus dimensiones del objeto a estudiar. Al respecto, Bernal manifestó que una de las principales funciones de la investigación descriptiva es poder seleccionar las características básicas del objeto de investigación y la descripción detallada de la parte, categoría o categoría del objeto (33).

El diseño de este estudio fue no experimental, porque se realizó sin afectar las variables a estudiar, porque se centró en describir y analizar el problema de investigación. Es decir, la investigación no experimental se realiza sin manipular deliberadamente las variables. Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables (34).

La población estuvo conformada por los 12468 pobladores del distrito de Santiago de Ica en los meses de septiembre a noviembre de 2021 (35). Como parte de la inclusión, se consideraron pobladores de las zonas rurales del distrito de Santiago de Ica, entre 20 a 75 años que usaban la alfalfa (*Medicago sativa L.*). Mientras que, en la exclusión, se consideraron a los pobladores de zonas urbanas, menores de 20 años y mayores a 75 años.

Aplicando la fórmula de Fisher, la muestra estuvo conformada por 373 pobladores, el cual se halló de la siguiente manera:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$
$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5) \cdot 12468}{(0,05)^2(12467 - 1) + (1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5)}$$
$$n = 372.706189947055$$

Por lo tanto, la muestra fue de 373 pobladores.

La técnica es una agrupación de fases, normas o convenios diseñados para conseguir resultados concretos y ciertos en diversos campos científicos u otra actividad. Sánchez et al., manifestaron que es un conjunto de medios y herramientas usados para la implementación del método. Conjunto de procedimientos y recursos utilizados en ciencia. Se expresa como un conjunto de reglas y operaciones para la gestión de instrumentos que pueden ayudar a las personas a aplicar métodos (32). La técnica que se utilizó en el presente estudio fue la encuesta, que consistió en recoger datos en una determinada situación y población. La encuesta es una tecnología que recopila información haciendo preguntas a los sujetos con el fin de obtener sistemáticamente métricas conceptuales a partir de preguntas de investigación preestablecidas (36).

El instrumento es una herramienta de tecnología de recopilación de datos. Se puede utilizar como guía, manual, equipo, cuestionario o prueba (32). Por consiguiente, el instrumento que se utilizó en el presente estudio fue el cuestionario. El cuestionario se convierte en una herramienta de recopilación de información, que puede identificar preguntas de manera ordenada y sistemática, y determinar las respuestas a través del sistema de registro de entrada de datos (37).

Se desarrolló un instrumento de medición de variables, y luego se recolectó la información sobre 373 residentes, dada su apreciación y respuesta a preguntas sobre múltiples alternativas relacionadas con las variables estudiadas. Posteriormente, los datos recolectados fueron procesados a través de Excel y el programa estadístico SPSS 26, y los resultados fueron analizados e interpretados. En estadística descriptiva se utilizó la distribución de frecuencias de las variables y sus dimensiones representadas en el gráfico estadístico.

La investigación se realizó tomando en cuenta los derechos de autor de los textos, artículos y tesis que fueron examinados como parte de la labor de revisión bibliográfica, en la elaboración del informe de tesis.

Así mismo, la redacción de la misma, cumplió los requerimientos exigidos por la universidad para ser considerado como investigación inédita, obteniendo un bajo porcentaje de similitud con otras investigaciones.

III. Resultados

Tabla 1

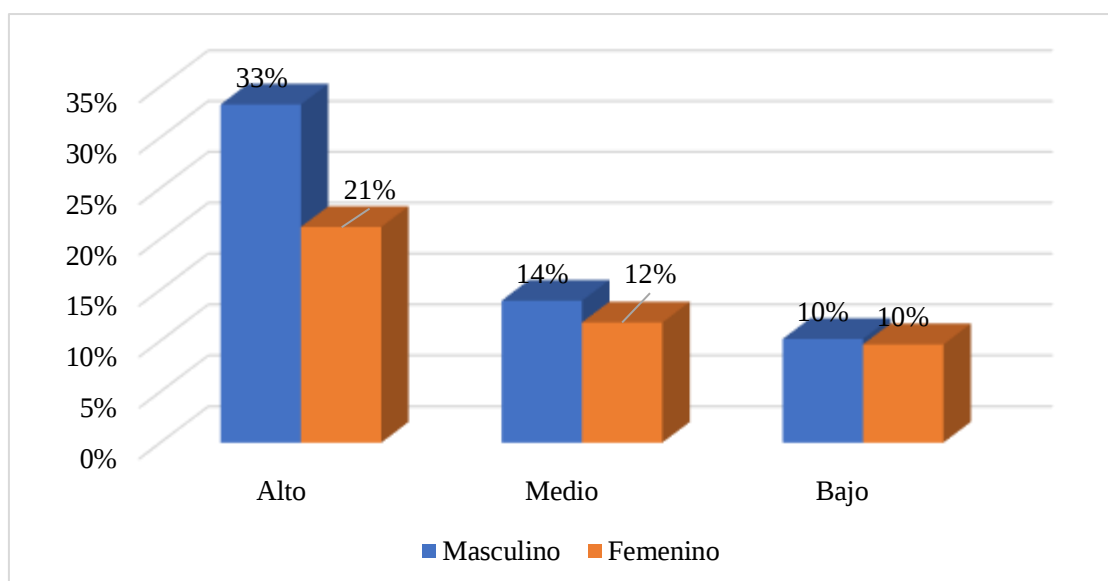
Nivel de conocimiento al uso de alfalfa (Medicago sativa L.)

Nivel	Masculino	%	Femenino	%	Total	%
Alto	124	33%	79	21%	203	54%
Medio	52	14%	44	12%	96	26%
Bajo	38	10%	36	10%	74	20%
	214	57%	159	43%	373	100%

Elaboración propia

Figura 1

Nivel de conocimiento al uso de alfalfa (Medicago sativa L.)



Elaboración propia

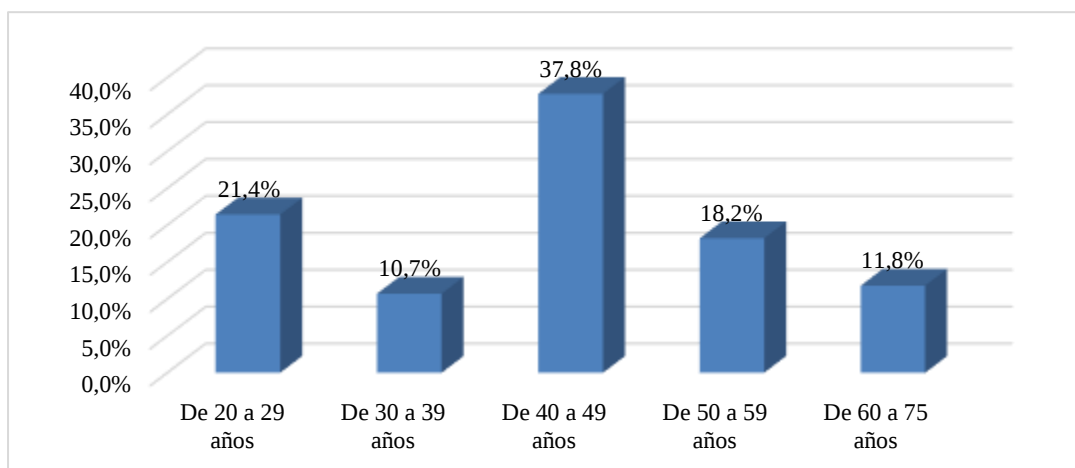
Se pudo observar en la tabla 1, que en relación a los pobladores del género “Masculino”, el 33% tuvieron un “Alto” nivel de conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa L.*), mientras, el 14% alcanzaron un nivel “Medio” de conocimiento, y el 10% logró un “Bajo” nivel de conocimiento al uso de alfalfa en pobladores de las zonas rurales del distrito de Santiago de Ica. Por otro lado, en relación a los pobladores del género “Femenino”, el 21% tuvieron un “Alto” nivel de conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa L.*), mientras, el 12% alcanzó un nivel “Medio” de conocimiento, y el 10% logró un “Bajo” nivel de conocimiento al uso de alfalfa en pobladores de las zonas rurales del distrito de Santiago de Ica. Observándose que, el 54% de los pobladores tuvieron un “Alto” nivel de conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa L.*), mientras, el 26% alcanzaron un nivel “Medio” de conocimiento, y el 20% tuvieron un “Bajo” nivel de conocimiento.

Tabla 2
Características sociodemográficas de los pobladores

Características sociodemográficas		Frecuencia	Porcentaje
Edad del poblador	De 20 a 29 años	80	21,4
	De 30 a 39 años	40	10,7
	De 40 a 49 años	141	37,8
	De 50 a 59 años	68	18,2
	De 60 a 75 años	44	11,8
	Total	373	100,0
Género	Masculino	214	57,4
	Femenino	159	42,6
	Total	373	100,0
Nivel de instrucción	Primaria	44	11,8
	Secundaria incompleta	69	18,5
	Secundaria completa	141	37,8
	Técnico superior	80	21,4
	Universitario	39	10,5
	Total	373	100,0
Ingreso económico	Menor a S/.930	211	56,6
	S/.930 a S/.1500	151	40,5
	Mayores a S/.1500	11	2,9
	Total	373	100,0

Elaboración propia

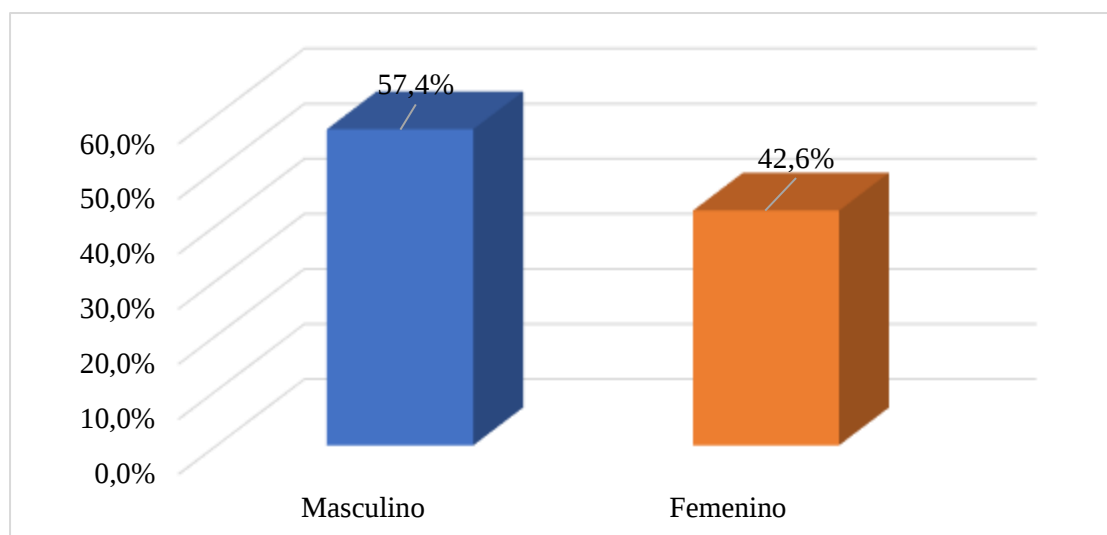
Figura 2
Edad del poblador



Elaboración propia

En la figura 2 se puede observar que, el 21,4% tuvieron una edad “de 20 a 29 años”; mientras, el 10,7% tenían una edad “de 30 a 39 años”; en tanto, el 37,8% contaron con una edad “de 40 a 49 años”; así mismo, el 18,2% tenían una edad “de 50 a 59 años”; y, por último, un 11,8% tuvieron una edad “de 60 a 75 años”.

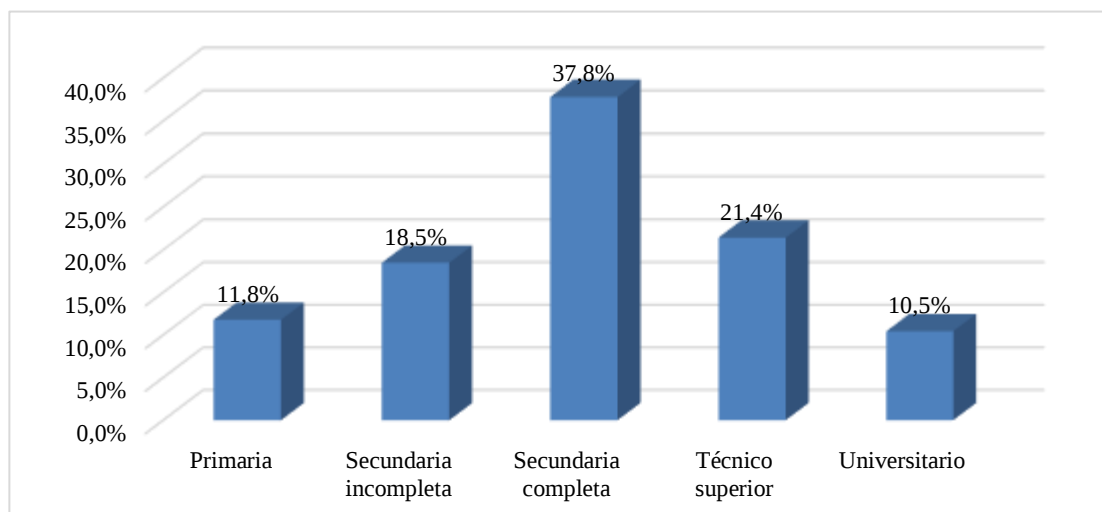
Figura 3
Género



Elaboración propia

En la figura 3 se aprecia que, el 57.4% de los pobladores eran del sexo “Masculino”; en tanto, el 42.6% eran del sexo “Femenino”.

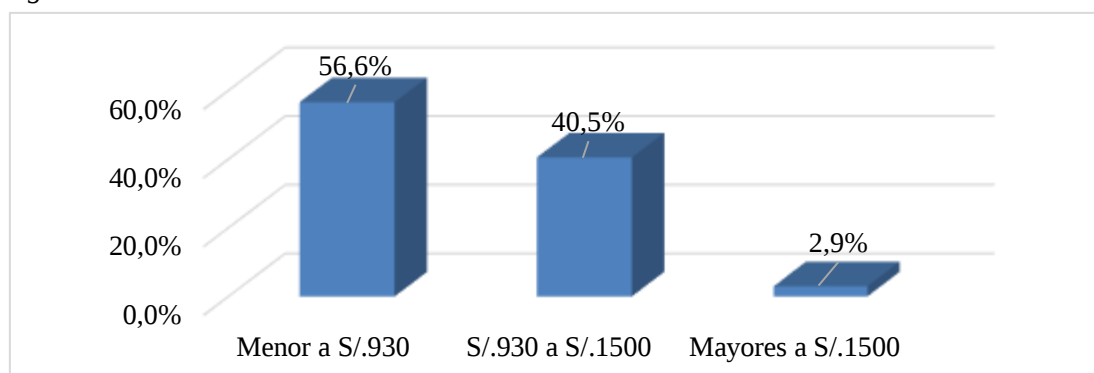
Figura 4
Nivel de instrucción



Elaboración propia

En la figura 4 se aprecia que, el 11.8% eran del nivel “Primaria”; mientras, el 18.5% tenían “Secundaria incompleta”; en tanto, el 37.8% tenían “Secundaria completa”; así mismo, el 21.4% tenían estudios “Técnico superior”; y, por último, un 10.5% eran de nivel “universitario”.

Figura 5
Ingreso económico



Elaboración propia

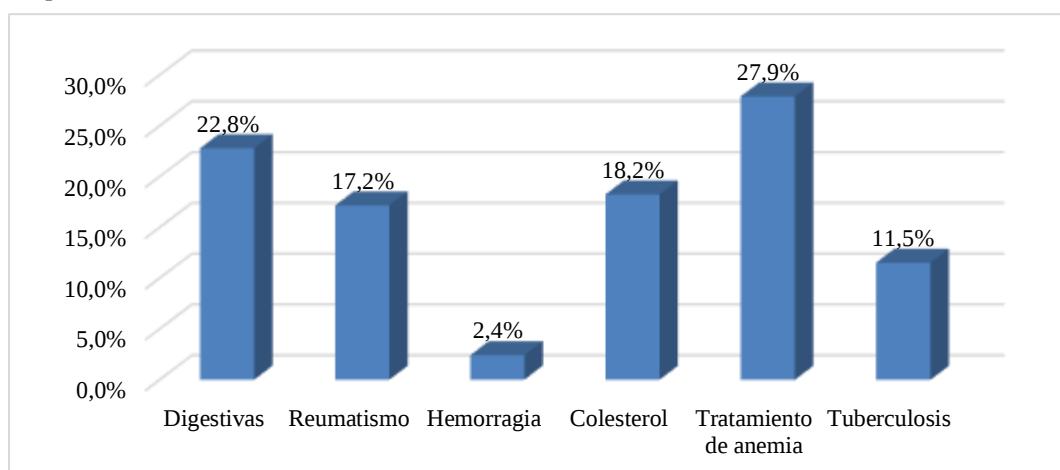
Se observa en la figura 5 que, el 56.6% de los pobladores percibían un sueldo “Menor a S/.930”; mientras, el 40.5% de los encuestados tenían un sueldo entre “S/.930 a S/.1500”; y, el 2.9% de los pobladores tenían un sueldo “Mayor a S/.1500”.

Tabla 3
Propiedades curativas

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Digestivas	85	22,8
	Reumatismo	64	17,2
	Hemorragia	9	2,4
	Colesterol	68	18,2
	Tratamiento de anemia	104	27,9
	Tuberculosis	43	11,5
	Total	373	100,0

Elaboración propia

Figura 6
Propiedades curativas



Elaboración propia

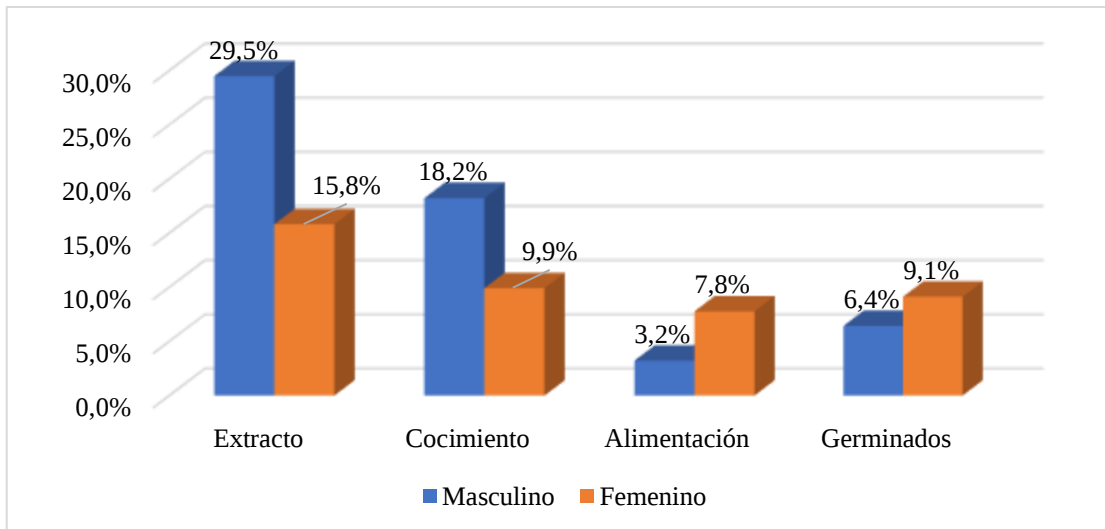
En la tabla 3 y figura 6, se visualizó que el 22.8% de los pobladores encuestados manifestaron que la alfalfa tenía propiedades curativas “Digestivas”; en tanto, el 17.2% revelaron que la alfalfa podía curar el “Reumatismo”; por su parte, el 2.4% manifestaron que, la propiedad curativa que tenía la alfalfa era para la “Hemorragia”; así mismo, el 18.2% consideran que pudo curar el “Colesterol”; de igual forma, el 27.9% consideraron que la propiedad curativa era para “Tratamiento de anemia”, por último, el 11.5% de los pobladores encuestados de las zonas rurales del distrito de Santiago de Ica, manifestaron que, la alfalfa tenía propiedad curativa para la “Tuberculosis”.

Tabla 4
Conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa* L.) y sexo en pobladores

		Género				Total	
		Masculino		Femenino			
		n	%	n	%	n	%
¿Cuál es su forma de preparación?	Extracto	110	29.5%	59	15.8%	169	45.3%
	Cocimiento	68	18.2%	37	9.9%	105	28.2%
	Alimentación	12	3.2%	29	7.8%	41	11.0%
	Germinados	24	6.4%	34	9.1%	58	15.5%
	Total	214	57%	159	43%	373	100%
¿Con qué frecuencia lo utiliza?	Una vez al día	115	30.8%	83	22.3%	198	53.1%
	Dos veces al día	66	17.7%	64	17.2%	130	34.9%
	Tres veces al día	33	8.8%	12	3.2%	45	12.1%
	Total	214	57%	159	43%	373	100%
¿Qué parte de la planta utiliza?	Fruto	6	1.6%	10	2.7%	16	4.3%
	Tallo	43	11.5%	24	6.4%	67	18.0%
	Hoja	139	37.3%	86	23.1%	225	60.3%
	Semilla	26	7.0%	39	10.5%	65	17.4%
	Total	214	57%	159	43%	373	100%
¿Cuál es el efecto adverso?	Leve	171	45.8%	119	31.9%	290	77.7%
	Moderada	43	11.5%	40	10.7%	83	22.3%
	Total	214	57.4%	159	42.6%	373	100.0%
¿Quién le recomendó el uso del <i>Medicago sativa</i> L.?	Farmacéutico	28	7.5%	6	1.6%	34	9.1%
	Familiar	139	37.3%	90	24.1%	229	61.4%
	Medios de comunicación	47	12.6%	63	16.9%	110	29.5%
	Total	214	57%	159	43%	373	100%
¿Cuál es su propiedad curativa?	Digestivas	48	12.9%	37	9.9%	85	22.8%
	Reumatismo	44	11.8%	20	5.4%	64	17.2%
	Hemorragia	6	1.6%	3	0.8%	9	2.4%
	Colesterol	25	6.7%	43	11.5%	68	18.2%
	Tratamiento de anemia	70	18.8%	34	9.1%	104	27.9%
	Tuberculosis	21	5.6%	22	5.9%	43	11.5%
	Total	214	57%	159	43%	373	100%

Elaboración propia

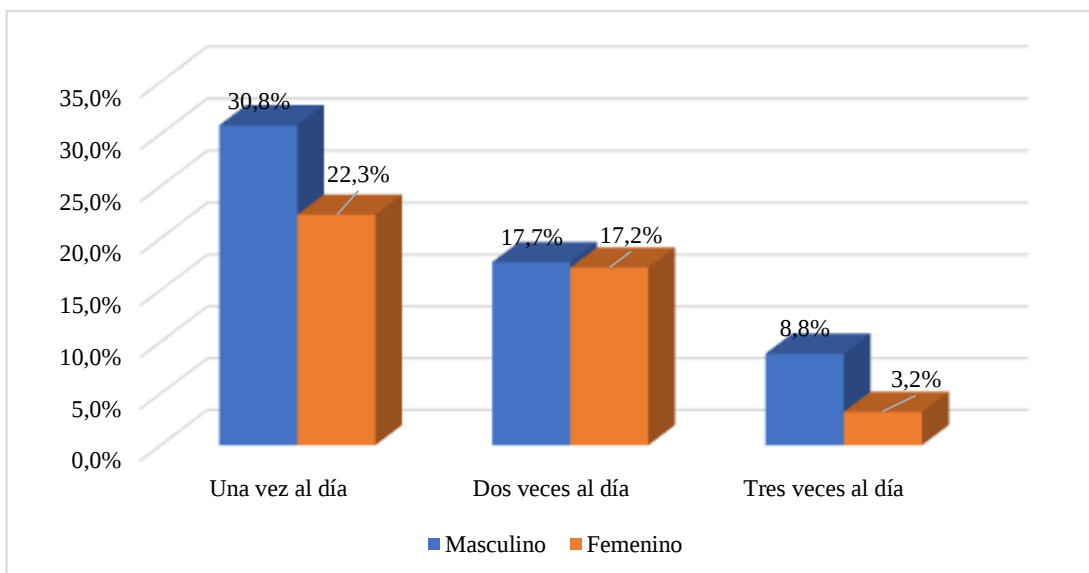
Figura 7
¿Cuál es su forma de preparación según sexo?



Elaboración propia

En la figura 7, se apreció que, el 29.5% fueron pobladores del sexo masculino quienes utilizaron el “Extracto” como forma de preparación; mientras que el 15.8% fueron del sexo femenino. Por otro lado, el 18.2% de pobladores masculinos usaron el “cocimiento” y el 9.9% eran del sexo femenino quienes usaron esa forma de preparación. No obstante, el 3.2% eran varones que usaron la alfalfa en su “alimentación” y el 7.8% fueron mujeres. En tanto, el 6.4% de pobladores del sexo masculino utilizaron los “germinados” en su forma de preparación, y el 9.1% fueron del sexo femenino quienes usaron los germinados de la alfalfa como forma de preparación.

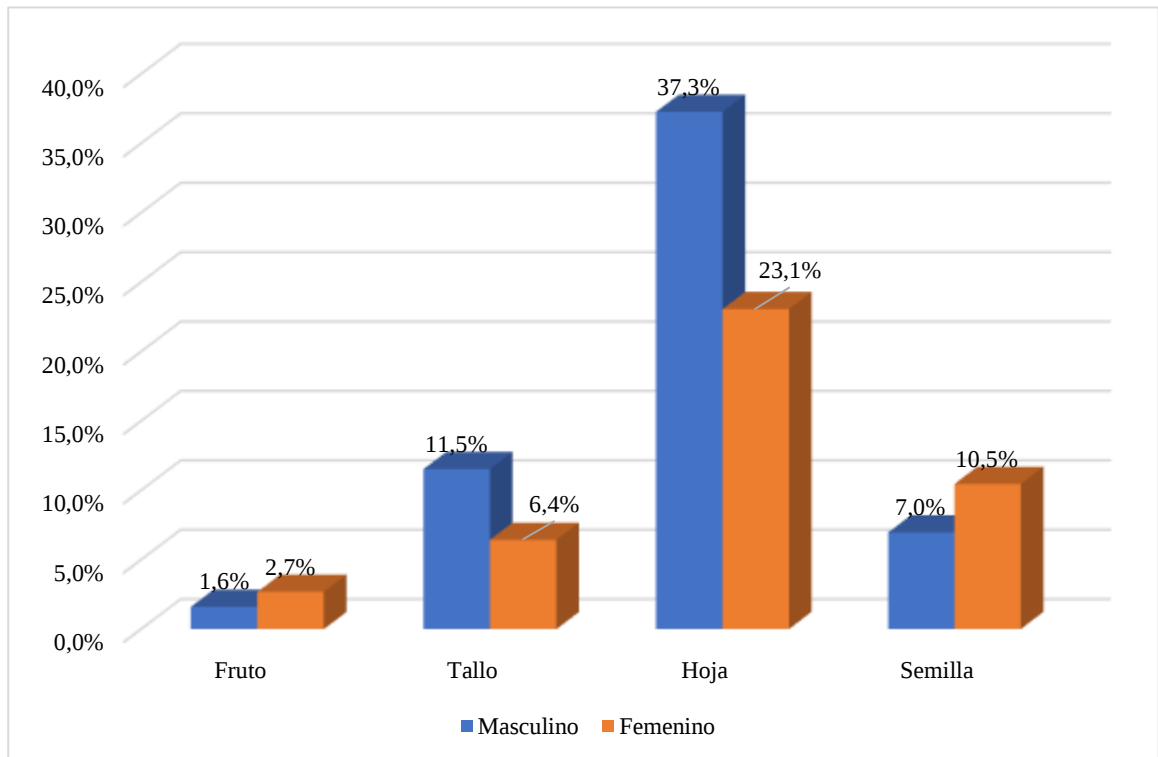
Figura 8
¿Con qué frecuencia lo utiliza según sexo?



Elaboración propia

En la figura 8, se observa que, el 30.8% fueron pobladores del sexo masculino quienes utilizan la alfalfa “Una vez al día” y el 22.3% fueron del sexo femenino en esa frecuencia de uso. Por otro lado, el 17.7% de pobladores masculinos lo usan “Dos veces al día” y el 17.2% fueron del sexo femenino que lo usaron en esa frecuencia. No obstante, el 8.8% eran varones que lo usaban “Tres veces al día” y el 3.2% fueron mujeres.

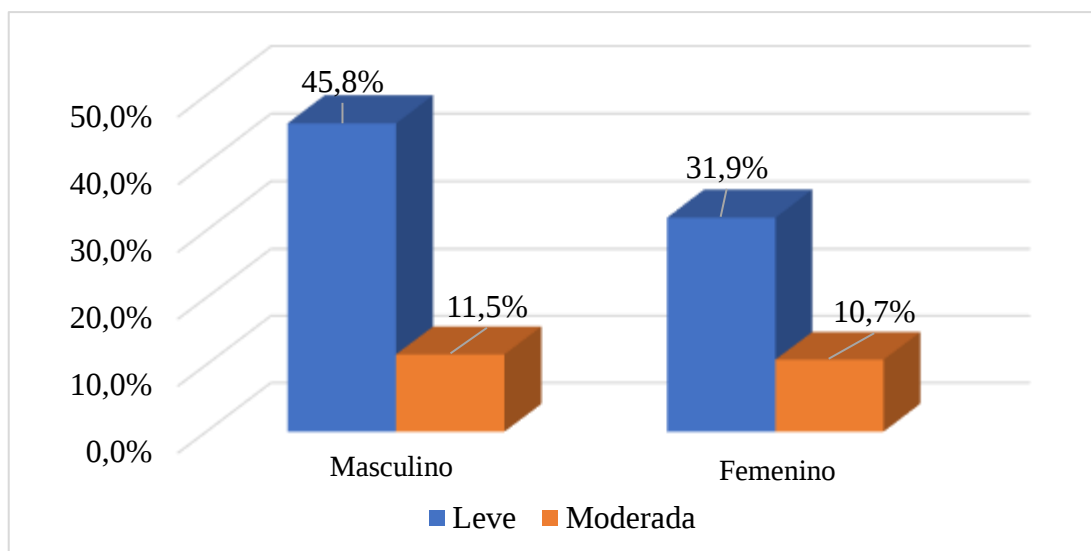
Figura 9
¿Qué parte de la planta utiliza según sexo?



Elaboración propia

En la figura 9, se apreció que, el 1.6% fueron pobladores del sexo masculino quienes utilizaron el “Fruto” de la alfalfa para combatir enfermedades y el 2.7% fueron del sexo femenino que usaron esa parte de la alfalfa. Por otro lado, el 11.5% de pobladores masculinos usaron el “Tallo” y el 6.4% eran del sexo femenino quienes usaron esa parte de la planta. No obstante, el 37.3% eran varones que usaron la “hoja” en la preparación y el 23.1% fueron mujeres que usaron esa parte de la alfalfa. En tanto, el 7.0% de pobladores del sexo masculino utilizaron la “semilla” para combatir enfermedades, y el 10.5% fueron del sexo femenino quienes usaron esa parte de la planta para curar enfermedades.

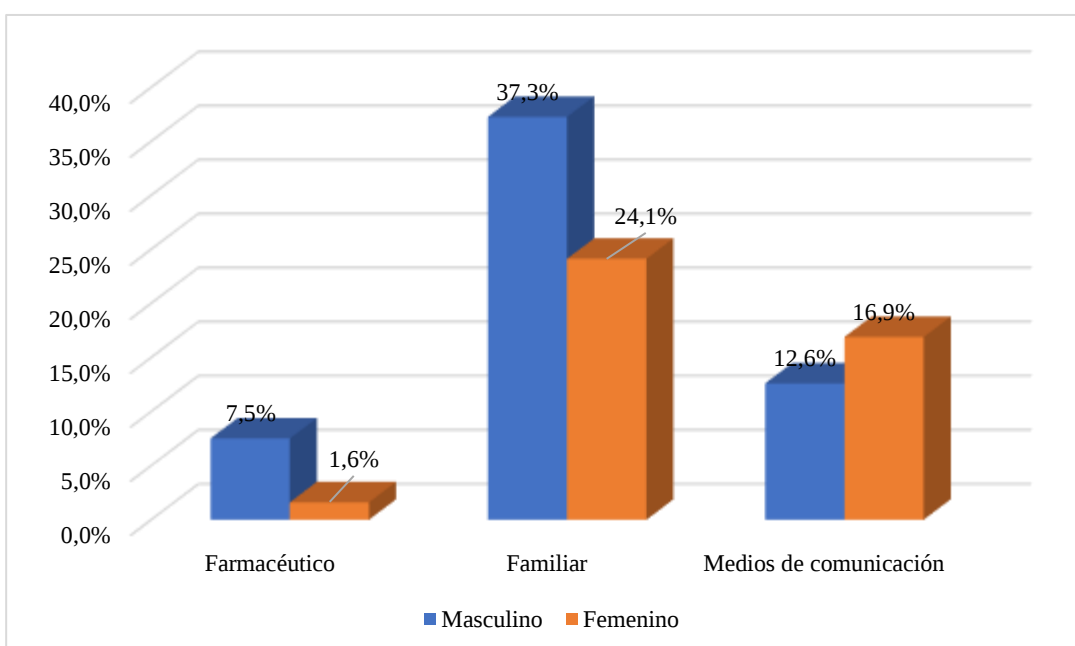
Figura 10
¿Cuál es el efecto adverso según sexo?



Elaboración propia

En la figura 10, se observa que, el 45.8% del sexo masculino tuvieron un efecto adverso “Leve” al consumir alfalfa y el 11.5% tuvo un efecto adverso “Moderado”. En tanto, sobre el sexo femenino, el 31.9% tuvieron un efecto adverso “Leve”; mientras, el 10.7% tuvieron un efecto adverso “Moderado” al consumir alfalfa.

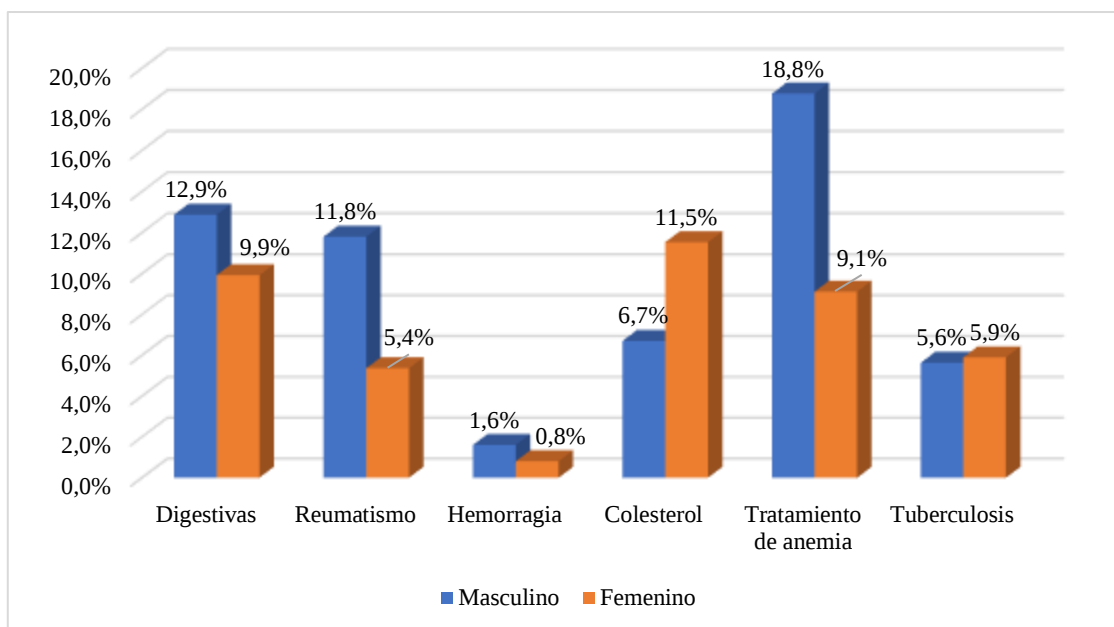
Figura 11
¿Quién le recomendó el uso del *Medicago sativa* L. según sexo?



Elaboración propia

En la figura 11, se observa que, el 7.5% de los pobladores del sexo masculino manifestaron que quien le recomendó el uso de *Medicago sativa L.* fue un “Farmacéutico” y el 1.6% fueron del sexo femenino que manifestaron lo mismo. Por otra parte, el 37.3% de pobladores del sexo masculino manifestaron que fue un “Familiar” quien le recomendó el uso de *Medicago sativa L.* y el 24.1% fueron del sexo femenino que determinaron lo mismo. Por último, el 12.6% de pobladores del sexo masculino determinaron que quien le recomendó el uso de *Medicago sativa L.* fueron los “Medios de comunicación” y el 16.9% fueron del sexo femenino que manifestaron lo mismo.

Figura 12
¿Cuál es su propiedad curativa según sexo?



Elaboración propia

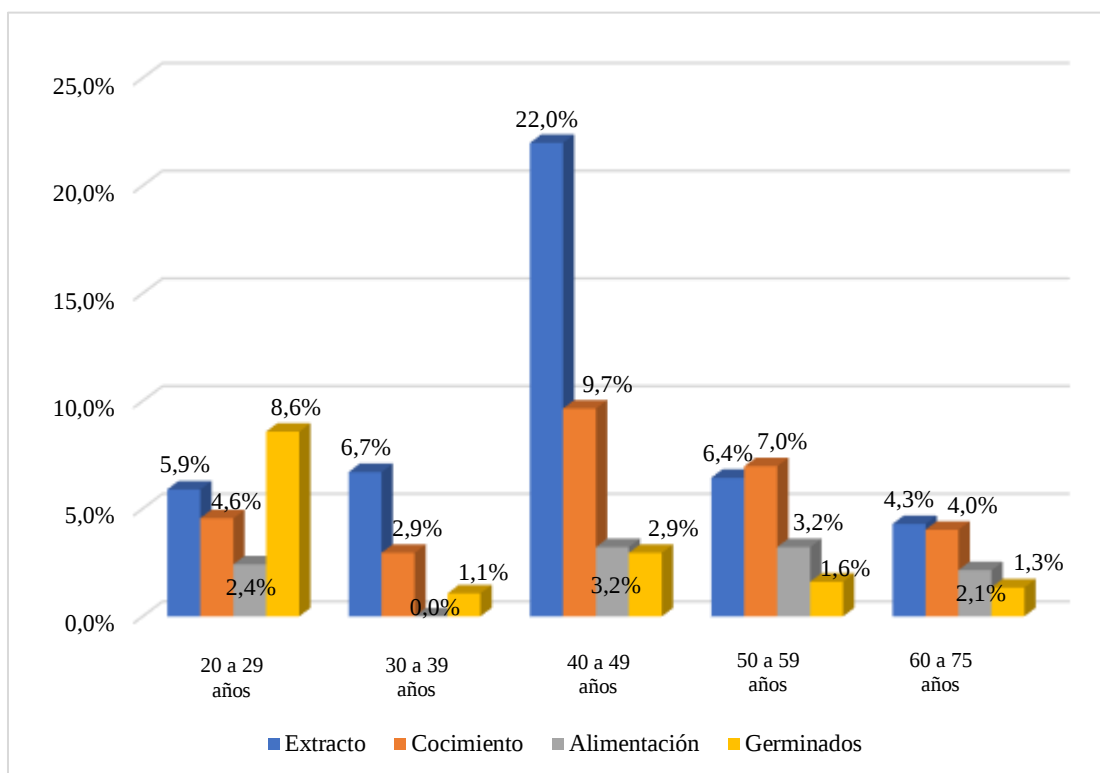
Se aprecia en la figura 12, que el 12.9% de los varones tuvieron conocimiento considerando que la propiedad curativa que tiene la alfalfa era para enfermedades “Digestivas”, a diferencia del 9.9% del sexo femenino, que tuvieron el mismo tipo de conocimiento. Por otro lado, el 11.8% de los pobladores del sexo masculino consideraron que la propiedad curativa que tiene la alfalfa era para el “Reumatismo”, respecto al 5.4% de las mujeres que consideraron lo mismo. En tanto, el 1.6% de los varones dijeron que la alfalfa cura la “Hemorragia” respecto al 0.8% de mujeres que pensaban igual. No obstante, el 6.7% de pobladores del sexo masculino y el 11.5% del sexo femenino consideraron que la alfalfa cura el “colesterol”. Además, el 18.8% de varones y el 9.1% de mujeres manifestaron que el *Medicago sativa L.* tiene como propiedad curativa para el tratamiento de anemia. Por último, el 5.6% de varones y el 5.9% de mujeres consideraron que la alfalfa cura la tuberculosis.

Tabla 5
Conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa* L.) y edad en pobladores

		Edad										Total	
		De 20 a 29 años		De 30 a 39 años		De 40 a 49 años		De 50 a 59 años		De 60 a 75 años			
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
¿Cuál es su forma de preparación?	Extracto	22	5.9%	25	6.7%	82	22.0%	24	6.4%	16	4.3%	169	45.3%
	Cocimiento	17	4.6%	11	2.9%	36	9.7%	26	7.0%	15	4.0%	105	28.2%
	Alimentación	9	2.4%	0	0.0%	12	3.2%	12	3.2%	8	2.1%	41	11.0%
	Germinados	32	8.6%	4	1.1%	11	2.9%	6	1.6%	5	1.3%	58	15.5%
	Total	80	21.4%	40	10.7%	141	37.8%	68	18.2%	44	11.8%	373	100.0%
¿Con qué frecuencia lo utiliza?	Una vez al día	52	13.9%	27	7.2%	64	17.2%	32	8.6%	23	6.2%	198	53.1%
	Dos veces al día	22	5.9%	13	3.5%	54	14.5%	26	7.0%	15	4.0%	130	34.9%
	Tres veces al día	6	1.6%	0	0.0%	23	6.2%	10	2.7%	6	1.6%	45	12.1%
	Total	80	21.4%	40	10.7%	141	37.8%	68	18.2%	44	11.8%	373	100.0%
¿Qué parte de la planta utiliza?	Fruto	1	0.3%	0	0.0%	7	1.9%	4	1.1%	4	1.1%	16	4.3%
	Tallo	13	3.5%	5	1.3%	17	4.6%	21	5.6%	11	2.9%	67	18.0%
	Hoja	36	9.7%	31	8.3%	101	27.1%	33	8.8%	24	6.4%	225	60.3%
	Semilla	30	8.0%	4	1.1%	16	4.3%	10	2.7%	5	1.3%	65	17.4%
	Total	80	21.4%	40	10.7%	141	37.8%	68	18.2%	44	11.8%	373	100.0%
¿Cuál es el efecto adverso?	Leve	43	11.5%	24	6.4%	117	31.4%	62	16.6%	44	11.8%	290	77.7%
	Moderada	37	9.9%	16	4.3%	24	6.4%	6	1.6%	0	0.0%	83	22.3%
	Total	80	21.4%	40	10.7%	141	37.8%	68	18.2%	44	11.8%	373	100.0%
¿Quién le recomendó el uso del <i>Medicago sativa</i> L.?	Farmacéutico	9	2.4%	0	0.0%	21	5.6%	4	1.1%	0	0.0%	34	9.1%
	Familiar	19	5.1%	15	4.0%	93	24.9%	63	16.9%	39	10.5%	229	61.4%
	Medios de comunicación	52	13.9%	25	6.7%	27	7.2%	1	0.3%	5	1.3%	110	29.5%
	Total	80	21.4%	40	10.7%	141	37.8%	68	18.2%	44	11.8%	373	100.0%
¿Cuál es su propiedad curativa?	Digestivas	20	5.4%	7	1.9%	29	7.8%	15	4.0%	14	3.8%	85	22.8%
	Reumatismo	7	1.9%	5	1.3%	20	5.4%	14	3.8%	18	4.8%	64	17.2%
	Hemorragia	0	0.0%	0	0.0%	2	0.5%	7	1.9%	0	0.0%	9	2.4%
	Colesterol	30	8.0%	6	1.6%	20	5.4%	12	3.2%	0	0.0%	68	18.2%
	Tratamiento de anemia	20	5.4%	20	5.4%	49	13.1%	11	2.9%	4	1.1%	104	27.9%
	Tuberculosis	3	0.8%	2	0.5%	21	5.6%	9	2.4%	8	2.1%	43	11.5%
	Total	80	21.4%	40	10.7%	141	37.8%	68	18.2%	44	11.8%	373	100.0%

Elaboración propia

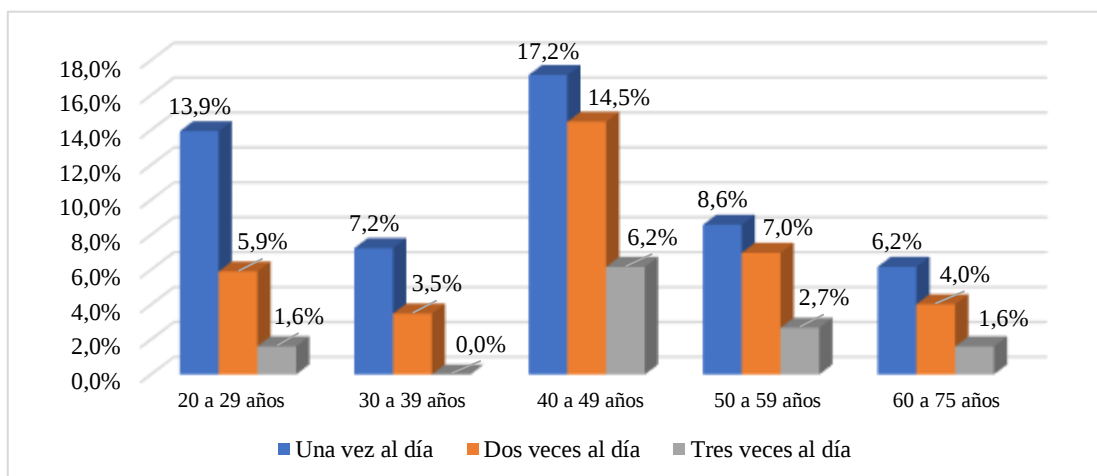
Figura 13
¿Cuál es su forma de preparación según edad?



Elaboración propia

En la figura 13, se pudo observar que, dentro de los pobladores de **20 a 29 años**, el 5.9% utilizaron el “Extracto” como forma de preparación, el 4.6% usaron el “cocimiento”, el 2.4% lo consumieron junto a la “alimentación” y el 8.6% fueron quienes usaron los germinados de la alfalfa como forma de preparación. En tanto, los pobladores de **30 a 39 años**, el 6.7% utilizaron el “Extracto” como forma de preparación, el 2.9% usaron el “cocimiento”, ninguno lo consumió junto a la “alimentación” y el 1.1% usaron los germinados como forma de preparación. Por otro lado, en los pobladores de **40 a 49 años**, el 22.0% utilizaron el “Extracto” como forma de preparación, el 9.7% usaron el “cocimiento”, el 3.2% lo consumió junto a la “alimentación” y el 2.9% usaron los germinados. No obstante, se observó en aquellos con edad de **50 a 59 años** que, el 6.4% utilizaron el “Extracto” como forma de preparación, el 7.0% usaron el “cocimiento”, el 3.2% lo consumió junto a la “alimentación” y el 1.6% utilizaron los germinados como forma de preparación. Finalmente, los de **60 a 75 años**, el 4.3% utilizó el “Extracto” como forma de preparación, el 4.0% usó el “cocimiento”, el 2.1% lo consumió junto a la “alimentación” y el 1.3% usaron los germinados como forma de preparación.

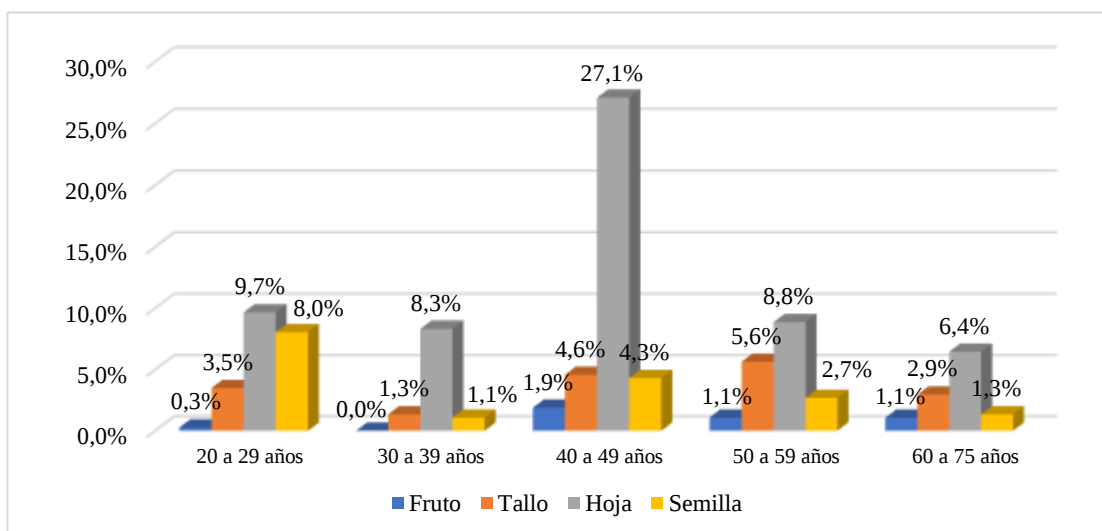
Figura 14
¿Con qué frecuencia lo utiliza según edad?



Elaboración propia

En la figura 14, se observó que, dentro de los pobladores entre **20 a 29 años**, el 13.9% utilizó la alfalfa “Una vez al día”, el 5.9% lo usó “Dos veces al día” y el 1.6% “Tres veces al día”. En tanto, en los de **30 a 39 años**, el 7.2% usa el *Medicago sativa* L. “Una vez al día”, el 3.5% lo usó “Dos veces al día” y ninguno lo usó “Tres veces al día”. Por otra parte, en los de **40 a 49 años**, el 17.2% hizo uso de la alfalfa “Una vez al día”, el 14.5% lo usó “Dos veces al día” y el 6.2% “Tres veces al día”. No obstante, en personas de **50 a 59 años**, el 8.6% usó la alfalfa “Una vez al día”, el 7.0% lo utilizó “Dos veces al día” y el 2.7% “Tres veces al día”. Finalmente, en los de **60 a 75 años**, el 6.2% usa el *Medicago sativa* L. “Una vez al día”, el 4.0% lo usó “Dos veces al día” y el 1.6% lo usó “Tres veces al día”.

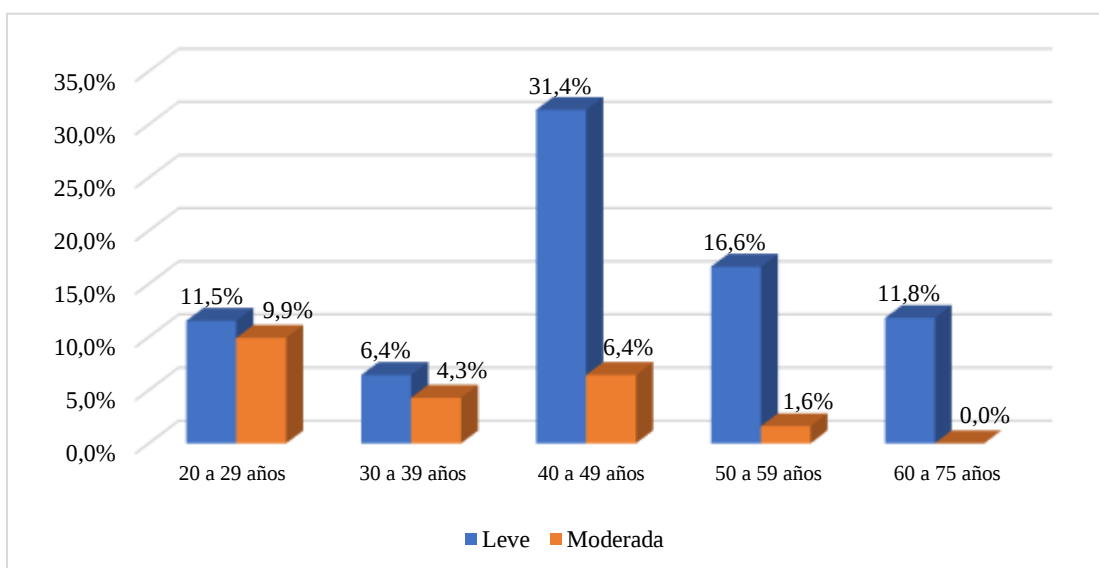
Figura 15
¿Qué parte de la planta utiliza según edad?



Elaboración propia

En la figura 15, se observó que, dentro de los pobladores entre **20 a 29 años**, el 0.3% utilizó el “fruto” de la alfalfa para combatir enfermedades, el 3.5% usó el “tallo”, el 9.7% usó la “hoja” y el 8.0% usó la “semilla”. En tanto, en los de **30 a 39 años**, ninguno utilizó el “fruto” de la alfalfa para combatir enfermedades, el 1.3% usó el “tallo”, el 8.3% usó la “hoja” y el 1.1% usó la “semilla”. Por otra parte, en los de **40 a 49 años**, el 1.9% utilizó el “fruto” de la alfalfa para combatir enfermedades, el 4.6% usó el “tallo”, el 27.1% usó la “hoja” y el 4.3% usó la “semilla”. No obstante, en personas de **50 a 59 años**, el 1.1% utilizó el “fruto” de la alfalfa para combatir enfermedades, el 5.6% usó el “tallo”, el 8.8% usó la “hoja” y el 2.7% usó la “semilla”. Finalmente, en los de **60 a 75 años**, el 1.1% utilizó el “fruto” de la alfalfa para combatir enfermedades, el 2.9% usó el “tallo”, el 6.4% usó la “hoja” y el 1.3% usó la “semilla”.

Figura 16
¿Cuál es el efecto adverso según edad?

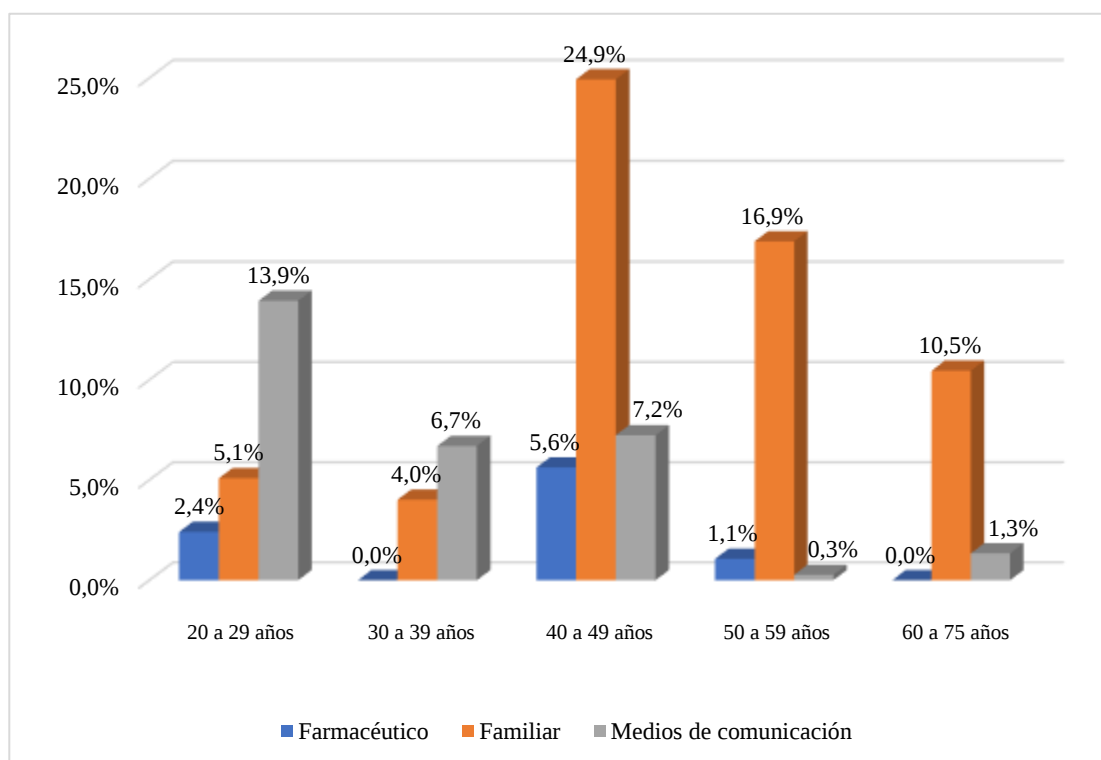


Elaboración propia

En la figura 16, se apreció que, dentro de los pobladores **entre 20 a 29 años**, el 11.5% tuvo un efecto adverso “Leve” al consumir alfalfa para combatir enfermedades y el 9.9% tuvo un efecto adverso “Moderado”. En tanto, en los de **30 a 39 años**, el 6.4% tuvo un efecto adverso “Leve” al consumir alfalfa y el 4.3% tuvo un efecto adverso “Moderado”. Por otra parte, en los de **40 a 49 años**, el 31.4% tuvo un efecto adverso “Leve” al consumir alfalfa y el 6.4% tuvo un efecto adverso “Moderado”. No obstante, en personas de **50 a 59 años**, el 16.6% tuvo un efecto adverso “Leve” al usar la alfalfa y el 1.6% tuvo un efecto adverso “Moderado”. Finalmente, en los de **60 a 75 años**, el 11.8% tuvo un efecto adverso “Leve” al consumir alfalfa para combatir enfermedades y ninguno tuvo un efecto adverso “Moderado”.

Figura 17

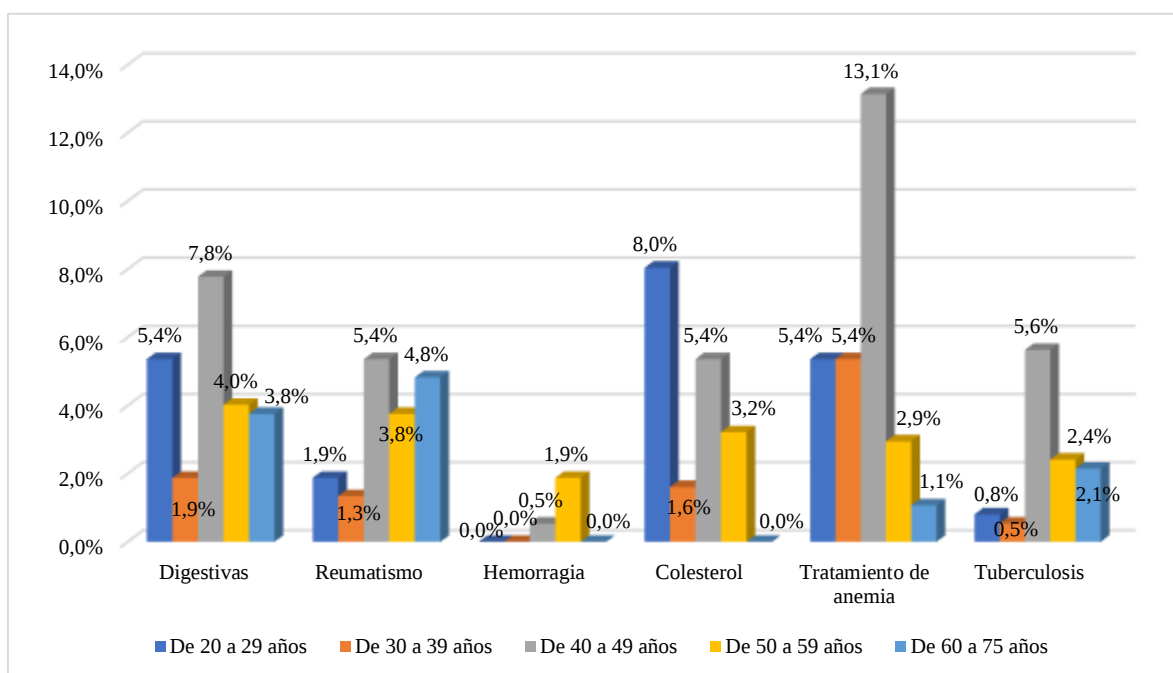
¿Quién le recomendó el uso del *Medicago sativa* L. según edad?



Elaboración propia

En la figura 17, se observó que, dentro de los pobladores **entre 20 a 29 años**, el 2.4% comentó que fue el “Farmacéutico” quien recomendó el uso del *Medicago sativa* L. para combatir enfermedades, el 5.1% dijo que fue un “Familiar” y el 13.9% manifestó que fueron los “Medios de comunicación”. En tanto, en los de **30 a 39 años**, ninguno comentó que fue el “Farmacéutico” quien recomendó el uso del *Medicago sativa* L. para combatir enfermedades, el 4.0% dijo que fue un “Familiar” y el 6.7% manifestó que fueron los “Medios de comunicación”. Por otra parte, en los de **40 a 49 años**, el 5.6% comentó que fue el “Farmacéutico” quien recomendó el uso del *Medicago sativa* L. para combatir enfermedades, el 24.9% dijo que fue un “Familiar” y el 7.2% manifestó que fueron los “Medios de comunicación”. No obstante, en personas de **50 a 59 años**, el 1.1% comentó que fue el “Farmacéutico” quien recomendó el uso del *Medicago sativa* L. para combatir enfermedades, el 16.9% dijo que fue un “Familiar” y el 0.3% manifestó que fueron los “Medios de comunicación”. Finalmente, en los de **60 a 75 años**, ninguno comentó que fue el “Farmacéutico” quien recomendó el uso del *Medicago sativa* L. para combatir enfermedades, el 10.5% dijo que fue un “Familiar” y el 1.3% manifestó que fueron los “Medios de comunicación”.

Figura 18
¿Cuál es su propiedad curativa según edad?



Elaboración propia

En la figura 18, se observó que, el *Medicago sativa L.* tiene propiedad curativa para enfermedades “Digestivas”, manifestado por aquellos con edad de 20 a 29 años en un 5.4%, los de 30 a 39 años en un 1.9%, los de 40 a 49 años en un 7.8%, para aquellos con edad de 50 a 59 años en un 4.0% y los de 60 a 75 años en un 3.8%. En tanto, tiene propiedad curativa para “Reumatismo”, considerado por aquellos con edad de 20 a 29 años en un 1.9%, los de 30 a 39 años en un 1.3%, los de 40 a 49 años en un 5.4%, para aquellos con edad de 50 a 59 años en un 3.8% y los de 60 a 75 años en un 4.8%. Por otro lado, tiene propiedad curativa para “Hemorragia”, manifestado por ninguno en edad de 20 a 29 años, ninguno de 30 a 39 años, los de 40 a 49 años en un 0.5%, para aquellos con edad de 50 a 59 años en un 1.9% y ninguno en edad de 60 a 75 años. No obstante, tiene propiedad curativa para “Colesterol”, manifestado por aquellos con edad de 20 a 29 años en un 8.0%, los de 30 a 39 años en un 1.6%, los de 40 a 49 años en un 5.4%, para aquellos con edad de 50 a 59 años en un 3.2% y ninguno en edad de 60 a 75 años manifestó algo al respecto. Así mismo, tiene propiedad curativa para “Tratamiento de anemia”, considerado por aquellos con edad de 20 a 29 años en un 5.4%, los de 30 a 39 años en un 5.4%, los de 40 a 49 años en un 13.1%, para aquellos con edad de 50 a 59 años en un 2.9% y los de 60 a 75 años en un 1.1%. Por último, tiene propiedad curativa en “Tuberculosis”, manifestado por aquellos con edad de 20 a 29 años en un 0.8%, los de 30 a 39 años en un 0.5%, los de 40 a 49 años en un 5.6%, para aquellos con edad de 50 a 59 años en un 2.4% y los de 60 a 75 años en un 2.1%.

Comprobación de Hipótesis:

Para comprobar hipótesis en estudios descriptivos se observaron los resultados obtenidos en la recolección de datos de la técnica de encuesta y conforme a lo representado en la tabla 1, se observó que, el 54% de los pobladores tuvieron un “Alto” nivel de conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa L.*), mientras, el 26% tuvieron un nivel “Medio” de conocimiento, y el 20% tuvieron un “Bajo” nivel de conocimiento. Por lo que, al tomar en cuenta el valor más representativo, se comprobó que, el nivel de conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa L.*) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021, era alto.

IV. Discusión

Conforme al objetivo general el cual fue determinar el nivel de conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa L.*) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. Se pudo observar en la tabla 1, que el 33% de los pobladores del género “Masculino”, tuvieron un “Alto” nivel de conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa L.*), mientras que, los del género “Femenino”, fueron en un 21%. Comprobándose que existe nivel de conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa L.*) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021, en un 54% de los pobladores, aceptando la hipótesis general. Los resultados se asemejaron a lo expuesto por Contreras, et al. en el estudio: Influencia ambiental sobre el valor nutritivo de alfalfa (*Medicago sativa L.*) en los andes peruanos, en la Región de Huancavelica, Perú, en la que concluyeron que, en Acoria, Huando, Laria y Acostambo, se observaron valores energéticos aproximados a 3,10 Mcal/kg de MS, clasificando a la alfalfa de estos distritos como forrajes de buena calidad. Pudo afirmarse el valor nutritivo alto de la alfalfa, por su alto contenido proteico, buena digestibilidad y consumo (12). Así mismo, Mariño desarrolló un estudio en la que demostró que, de acuerdo con la prueba de Chi-cuadrado y Mc Nemar ($p < 0.01$), se determinó que la aplicación del programa de capacitación en conocimiento de plantas medicinales fue efectiva, indicando que la tasa efectiva fue del 99% (13). Y finalmente, Sullcahuamán y Palomino en su investigación concluyeron que, la administración inter diaria y diaria respectivamente de extracto de *Medicago Sativa* (alfalfa) elevó el nivel de hemoglobina en la sangre; además, el extracto de alfalfa administrado inter diario en volúmenes de 5 ml en niños con anemia leve les permitió salir del cuadro clínico de anemia, debido a este efecto se consideró que el extracto de alfalfa pudo ser usado exitosamente en el tratamiento de anemia leve, considerando un alto nivel de conocimiento al uso de la alfalfa (15).

En relación al objetivo específico 1, el cual fue identificar las características sociodemográficas de los pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021, se pudo observar altos porcentajes en la tabla 2, en relación a aquellas personas con una edad “de 40 a 49 años” en un 37.8% y, aquellos con una edad “de 50 a 59 años” en un 18.2%. En cuanto al género, el 57.4% de los pobladores eran del sexo “Masculino”; en tanto, el 42.6% eran del sexo “Femenino”. En cuanto al nivel de

instrucción, el 37.8% tenían “Secundaria completa”; y el 21.4% tenían estudios “Técnico superior”. Finalmente, en cuanto al ingreso económico, el 56.6% de los pobladores percibían un sueldo “Menor a S/.930”; mientras, el 40.5% de los encuestados tenían un sueldo entre “S/.930 a S/.1500”, identificándose las características sociodemográficas de los pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021.

En el objetivo específico 2, identificar las propiedades curativas de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021, se pudo observar en la tabla 3, que el 22.8% de los pobladores encuestados manifestaron que la alfalfa tuvo propiedades curativas “Digestivas”; en tanto, el 17.2% revelaron que la alfalfa puede curar el “Reumatismo”; por su parte, el 2.4% manifestaron que, la propiedad curativa que tuvo la alfalfa fue para la “Hemorragia”; así mismo, el 18.2% consideraron que pudo curar el “Colesterol”; de igual forma, el 27.9% consideraron que la propiedad curativa fue para “Tratamiento de anemia”, por último, los pobladores encuestados de las zonas rurales del distrito de Santiago de Ica, manifestaron que, la alfalfa tuvo propiedad curativa para la “Tuberculosis”, identificándose de esta manera las propiedades curativas de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021.

En el objetivo específico 3, determinar la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) y sexo en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021, se pudo observar en la tabla 4 que, el 29.5% fueron del sexo “Masculino” quienes tuvieron un mayor conocimiento utilizando el “Extracto” como forma de preparación de la alfalfa. En cuanto a la frecuencia de uso, el 30.8% fueron varones que tuvieron mayor conocimiento considerando el uso de la alfalfa “Una vez al día”. En relación a la parte de la planta que se utilizó, fueron los hombres que tenían mayor conocimiento con un 37.3% que consideraron utilizar las “Hojas” de la planta. En cuanto al efecto adverso, el 45.8% del género “Masculino” fueron los que tuvieron mayor conocimiento y consideraron que el efecto fue “Leve”. Así mismo, en relación a la persona que recomendó el uso de la alfalfa, se manifestó que el 37.3% fueron los varones que tenían más conocimiento y consideraron que fue el “Familiar” quien recomendó el uso de la alfalfa. Por último, el 18.8% de los varones de la zona rural del distrito de Santiago de Ica, tuvieron mayor conocimiento considerando como “Tratamiento de la anemia” la propiedad curativa de la alfalfa, determinando de esta manera la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) y sexo en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021.

En el objetivo específico 4, determinar la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) y edad en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021, se observó que, el 22.0% de los pobladores que se encontraban en una edad “De 40 a 49 años” fueron quienes

tuvieron un mayor conocimiento utilizando el “Extracto” como forma de preparación de la alfalfa. En cuanto a la frecuencia de uso, el 17.2% de las personas en una edad “De 40 a 49 años” fueron los que tenían mayor conocimiento considerando el uso de la alfalfa “Una vez al día”. En relación a la parte de la planta que se utilizó, fueron los “De 40 a 49 años” los que tuvieron mayor conocimiento con un 27.1% que consideraron utilizar las “Hojas” de la planta. En cuanto al efecto adverso, el 31.4% de los pobladores en una edad “De 40 a 49 años” fueron los que tenían mayor conocimiento y consideraron que el efecto era “Leve”. Así mismo, en relación a la persona que recomendó el uso de la alfalfa, se manifestó que el 24.9% fueron los pobladores “De 40 a 49 años” que tuvieron más conocimiento y consideraron que fue el “Familiar” quien recomendó el uso de la alfalfa. Por último, el 13.1% de los pobladores “De 40 a 49 años” de la zona rural del distrito de Santiago de Ica, tenían mayor conocimiento considerando como “Tratamiento de la anemia” la propiedad curativa de la alfalfa, determinándose la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) y edad en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021.

V. Conclusiones

- Conforme al objetivo general, se demostró que, de los 373 pobladores de la zona rural, los cuales fueron 124 personas del género “Masculino” y 79 personas del género “Femenino”, el 54% de los pobladores (203 personas) tuvieron un “Alto” nivel de conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa L.*) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021.
- En relación al objetivo específico 1, luego de realizar la encuesta se obtuvo un alto porcentaje en las siguientes características sociodemográficas, el 37.8% tenían una edad “de 40 a 49 años”; el 57.4% de los pobladores eran del sexo “Masculino”; el 37.8% tenían “Secundaria completa”; y, el 56.6% de los pobladores del distrito de Santiago de Ica, percibían un sueldo “Menor a S/.930”.
- De acuerdo al objetivo específico 2, se identificó las siguientes propiedades curativas de Alfalfa (*Medicago sativa L.*), un 22.8% de los pobladores encuestados manifestaron que la alfalfa tenía propiedades curativas “Digestivas”; el 17.2% curó el “Reumatismo”; el 2.4% curó la “Hemorragia”; el 18.2% se usó para controlar el “Colesterol”; el 27.9% se utilizó en el “Tratamiento de anemia”, el 11.5% de los pobladores del distrito de Santiago de Ica consideró que la alfalfa tenía propiedad curativa para la “Tuberculosis”.
- En cuanto al objetivo específico 3, sobre la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa L.*) y sexo en pobladores del distrito de Santiago de Ica, se obtuvo que, el 57% de los pobladores del género masculino de las zonas rurales del distrito de Santiago de Ica, tuvieron un alto nivel de conocimiento sobre el uso de alfalfa, a diferencia de un 43% del género “Femenino” con dicho conocimiento.
- Conforme al objetivo específico 4, sobre la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa L.*) y edad en pobladores del distrito de Santiago de Ica, se apreció que, el 37.8% de las personas “De 40 a 49 años” de las zonas rurales tuvieron un alto nivel de conocimiento al uso de la alfalfa.

VI. Recomendaciones

- Se recomienda realizar estudios similares en otras zonas de la ciudad de Ica para profundizar sobre el nivel de conocimiento al uso de la alfalfa (*Medicago sativa L.*) y sobre los beneficios que brinda esta planta medicinal.
- Capacitar constantemente a los estudiantes de la escuela profesional de farmacia, sobre el nivel de conocimiento y uso de la alfalfa (*Medicago sativa L.*) y de otras plantas medicinales, para fortalecer el conocimiento en ellos y en aquellas personas de lugares alejados que no tienen acceso a la información.
- Planificar obras de proyección social con la finalidad de impartir conocimiento a las zonas rurales de la ciudad de Ica, promoviendo el uso de la alfalfa (*Medicago sativa L.*) e incrementando el conocimiento en los pobladores sobre los beneficios que tiene sobre las propiedades curativas.
- Proponer estudios más avanzados de aplicación en busca de conocer que otros beneficios brinda la alfalfa (*Medicago sativa L.*) en bien de la comunidad estudiantil y de las zonas rurales.
- Realizar estudios de tipo aplicado en donde se pueda experimentar el uso del *Medicago sativa L.* y descubrir que otras propiedades curativas tendría para combatir enfermedades.

VII. Referencias bibliográficas

1. Bonells JE. Historia del uso de las plantas medicinales. Jardines sin fronteras [Internet]. 2020 [citado 12 de abril de 2022]; Disponible de: <https://n9.cl/juo9o>
2. OMS. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. Ginebra-Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2013. 1–72 p. Disponible de: <https://n9.cl/afjz>
3. Lima Y, Guzmán V, López Y, Satchwell R. La medicina tradicional herbolaria en los sistemas de salud convencional. Humanidades Médicas [Internet]. 2019;19(1):201–17. Disponible de: <https://n9.cl/tdq3a>
4. Espinosa J, Centurión D, Mayo A, Velásquez JR. Plantas Aromáticas y Medicinales Tropicales con Potencial Actividad Microbiana [Internet]. 1a edición. México: Colección José N. Rovirosa; 2017. [citado 13 de abril de 2022]. 86 p. Disponible de: <https://n9.cl/viyp>
5. Gallegos M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. Anu la Fac Med. 2016;77(4):327–32.
6. Facultad de Ciencias Biológicas. Revista Peruana de Biología. Univ Nac Mayor San Marcos. 2012;19(3):1–146.
7. Ministerio del Ambiente. Línea de base de la alfalfa con fines de bioseguridad en el Perú [Internet]. Lima - Perú; 2019. Disponible de: <https://n9.cl/g0qd>
8. Amaro J, Iparraguirre ME. Efecto del consumo de extracto de alfalfa (*Medicago sativa* L.) sobre el recuento de leucocitos, en ratones (*Mus musculus*). Rev Médica Hered [Internet]. 2018;29(2):97–101. Disponible de: <https://n9.cl/fefvj>
9. Ebenhoch R, Saenger K, Crosa F, Gonzalez Y, Degen de Arrua RL. Plantas utilizadas en la medicina popular paraguaya para tratar afecciones relacionadas al estrés. Rev la Soc Científica del Paraguay [Internet]. 2021;26(1):82–90. Disponible de: <https://n9.cl/10i7c>
10. Gallegos M, Gallegos D. Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos – Ecuador. An la Fac Med [Internet]. 2017;78(3):315–21. Disponible de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n3/a11v78n3.pdf>
11. Mostacero J, López SE, De La Cruz AJ, Gil AE, Alva R, Charcape M. “Plantas frías” y “Plantas calientes” recursos potenciales en la prevención y/o tratamiento del COVID-19. Manglar. 2020;17(3):209–20.
12. Contreras J, Cordero A, Curasma J, Thimothée J, Del Solar J. Influencia ambiental sobre el valor nutritivo de alfalfa (*Medicago sativa* L.) en los andes peruanos. Compend Ciencias Vet. 2019;9(1):7–14.
13. Mariño LC. Eficacia de un programa de capacitación sobre el nivel de conocimiento en plantas medicinales en los pobladores de los anexos de Miraflores, Arenales y Caricari,

- distrito de Chiguata. Arequipa 2015 [Tesis para optar el Grado de Maestro en Ciencias en Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2018. [citado el 13 de abril de 2022]. 175p. Disponible de: <https://n9.cl/6whw>
14. Quispe AF. Efectos del complemento dietético con Cañihua y concentrado de Alfalfa en los niveles de Hemoglobina en niños de 3 a 5 años de edad del distrito de Coata-Puno 2016. [Tesis doctoral], 2018.
 15. Sulcahuamán C, Palomino S. Administración del extracto del medicago sativa (alfalfa) en el tratamiento de la anemia en preescolares en el puesto de salud de san Martín Enero-Marzo del año 2017. [Tesis de Licenciada en Enfermería], 2017.
 16. OPS/OMS. Situación de las plantas medicinales en Perú [Internet]. Ginebra-Suiza; 2019. [citado 12 de abril de 2022]; Disponible de: <https://n9.cl/0opp>
 17. OMS. Situación de las plantas medicinales en Perú. Informe de reunión del grupo de expertos en plantas medicinales. Lima - Perú; 2019.
 18. Portalfarma. Origen de los medicamentos [Internet]. Consejo General de Colegios de Farmacéuticos. 2017 [citado 17 de agosto de 2021]. Disponible de: <https://n9.cl/cj27z>
 19. Centro de Comercio Internacional. Plantas y extractos medicinales [Internet]. 2018 [citado 18 de agosto de 2021]. Disponible de: <https://n9.cl/z4ri1>
 20. MINSA. Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos [Internet]. Diario Oficial “El Peruano.” Lima - Perú: El Peruano; 2011. 67p. Disponible de: <https://n9.cl/0af86>
 21. Universidad Pública de Navarra. Familia Leguminosae, Medicago sativa L.: alfalfa, mielga. 2020 [citado 12 de abril de 2022]; Disponible de: <https://n9.cl/l0r11>
 22. Monterrubio P. Descubre los beneficios del agua de alfalfa. El Universal [Internet]. 2020 [citado 20 de agosto de 2021]; Disponible de: <https://n9.cl/0220l>
 23. Inkanat Perú. Alfalfa: Gran fuente de nutrientes, vitaminas y minerales [Internet]. 2021 [citado 18 de agosto de 2021]. Disponible de: <https://n9.cl/9pdyq>
 24. Cebrián J. Alfalfa [Internet]. Revista de salud y bienestar Webconsultas. 2021 [citado 18 de agosto de 2021]. Disponible de: <https://n9.cl/rdbw4>
 25. EcuRed. Composición [Internet]. 2021 [citado 18 de agosto de 2021]. Disponible de: <https://www.ecured.cu/Composición>
 26. RAE. Extracto [Internet]. Real Academia Española. 2021 [citado 18 de agosto de 2021]. Disponible de: <https://dle.rae.es/extracto>
 27. RAE. Hibridación [Internet]. Real Academia Española. 2021 [citado 18 de agosto de 2021]. Disponible de: <https://dle.rae.es/hibridación?m=form>
 28. RAE. Legumbre [Internet]. Real Academia Española. 2021 [citado 18 de agosto de 2021]. Disponible de: <https://dle.rae.es/legumbre?m=form>
 29. Sistema Nacional de Vigilancia y Monitoreo de plagas. Medicago sativa [Internet]. 2021 [citado 18 de agosto de 2021]. Disponible de:

<https://www.sinavimo.gob.ar/cultivo/medicago-sativa>

30. NIH. Proteína [Internet]. National Human Genome Research Institute. 2021 [citado 18 de agosto de 2021]. Disponible de: <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Proteina>
31. MedlinePlus. Vitamina C [Internet]. 2021 [citado 18 de agosto de 2021]. Disponible de: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002404.htm>
32. Sánchez H, Reyes C, Mejía Sánz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. Primera ed. Mycological Research. Lima - Perú: Universidad Ricardo Palma; 2018. [citado 23 de mayo de 2022]. 146 p. Disponible de: <https://n9.cl/2nrie>
33. Bernal CA. Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales [Internet]. Tercera ed. Pearson Educación, editor. Colombia; 2010. [citado 23 de mayo de 2022]. 322 p. Disponible de: <https://n9.cl/z9jvc>
34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. Sexta edic. México: McGraw Hill / Interamericana Editores, S.A.; 2014. 634 p. [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible de: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
35. INEI. Resultados definitivos ICA. Lima - Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2018. 773 .
36. López-Roldán P, Fachelli S. Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. [Internet]. Primera. Universidad Autónoma de Barcelona, editor. Barcelona - España; 2015. [citado 23 de mayo de 2022]. 41 p. Disponible de: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsoccua_a2016_cap2-3.pdf
37. López-Roldán P, Fachelli S. El proceso de investigación. In: Metodología de la investigación social cuantitativa. Primera Ed. Barcelona - España: Universidad Autónoma de; 2015.47p.

VIII. Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021.

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Metodología
Problema General ¿Cuál es el nivel de conocimiento al uso de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021? Problema Específicos - ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021? - ¿Cuáles son las propiedades curativas de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.) en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021? - ¿Cuál es la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.) y sexo en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021? - ¿Cuál es la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.) y edad en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021?	Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento al uso de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. Objetivo Especifico - Identificar las características sociodemográficas de los pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. - Identificar las propiedades curativas de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.) en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. - Determinar la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.) y sexo en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. - Determinar la relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.) y edad en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021.	Hipótesis General Existe nivel de conocimiento al uso de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. Hipótesis Especifica - Existen características sociodemográficas de los pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. - Existen propiedades curativas de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.) en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. - Existe relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.) y sexo en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021. - Existe relación entre el conocimiento al uso de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.) y edad en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021.	Conocimiento al uso de Alfalfa (<i>Medicago sativa</i> L.)	Factores asociados en los pobladores	Género	- Masculino - Femenino	Tipo: Básico Nivel: Descriptiva Diseño: No experimental Población: La población está conformada por los 12468 pobladores del distrito de Santiago de Ica en los meses de septiembre a noviembre de 2021. Muestra: Conformado por los 373 pobladores del distrito de Santiago de Ica en los meses de septiembre a noviembre de 2021. Técnica de recolección de datos: Encuesta Instrumento de recolección de datos: Cuestionario
					Nivel de instrucción	- Primaria - Secundaria incompleta - Secundaria completa - Técnico superior - Universitario	
					Ingreso económico	- Menor a S/.930 - S/.930 a S/.1500 - Mayores a S/. 1500	
				Conocimiento del uso del <i>Medicago sativa</i> L	Preparación	- Extracto - Cocimiento - Alimentación - Germinados	
					Frecuencia	- Una vez al día - Dos veces al día - Tres veces al día	
					Parte de la planta que utiliza	- Fruto - Tallo - Hoja - Semilla - No usa	
					Efecto adverso	- Leve - Moderada	
					Recomendaciones de uso	- Farmacéutico - Familiar - Medios de comunicación	
					Conocimiento de propiedades	- Digestivas - Reumatismo - Hemorragia - Colesterol - Tratamiento de anemia - Tuberculosis	

Anexo 2. Operacionalización de variables

Tabla 6
Operacionalización de la Variable

Dimensión	Indicador	Escala de medición
Factores asociados en los pobladores	Edad	- De 20 a 29 años - De 30 a 39 años - De 40 a 49 años - De 50 a 59 años - De 60 a 75 años
	Género	- Masculino - Femenino
	Nivel de instrucción	- Primaria - Secundaria incompleta - Secundaria completa - Técnico superior - Universitario
	Ingreso económico	- Menor a S/.930 - S/.930 a S/.1500 - Mayores a S/. 1500
Conocimiento del uso del Medicago sativa L.	Preparación	- Extracto - Cocimiento - Alimentación - Germinados
	Frecuencia	- Una vez al día - Dos veces al día - Tres veces al día
	Parte de la planta que utiliza	- Fruto - Tallo - Hoja - Semilla - No usa
	Efecto adverso	- Leve - Moderada
	Recomendaciones de uso	- Farmacéutico - Familiar - Medios de comunicación
	Conocimiento de propiedades	- Digestivas - Reumatismo - Hemorragia - Colesterol - Tratamiento de anemia - Tuberculosis

Elaboración propia

Anexo 3: Instrumentos de recolección de información

CUESTIONARIO

“Conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021”

El presente cuestionario está dirigido a los pobladores del distrito de Santiago de Ica, en los meses de septiembre a noviembre de 2021.

Indicaciones: Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con un aspa (x) la respuesta que considere correcta.

A. FACTORES ASOCIADOS EN LOS HABITANTES 1. Edad del poblador a) De 20 a 29 años b) De 30 a 39 años c) De 40 a 49 años d) De 50 a 59 años e) De 60 a 75 años 2. ¿Cuál es su género? a) Masculino b) Femenino 3. ¿Cuál es su nivel de instrucción? a) Primaria b) Secundaria incompleta c) Secundaria completa d) Técnico superior e) Universitario 4. ¿Cuál es su ingreso económico? a) Menor a S/.930 b) S/.930 a S/.1500 c) Mayores a S/. 1500 B. CONOCIMIENTO DEL USO DEL MEDICAGO SATIVA L. 5. ¿Cuál es su forma de preparación? a) Extracto b) Cocimiento c) Alimentación d) Germinados	6. ¿Con qué frecuencia lo utiliza? a) Una vez al día b) Dos veces al día c) Tres veces al día 7. ¿Qué parte de la planta utiliza? a) Fruto b) Tallo c) Hoja d) Semilla e) No usa 8. ¿Cuál es el efecto adverso? a) Leve b) Moderada 9. ¿Quién le recomendó el uso del <i>Medicago sativa</i> L.? a) Farmacéutico b) Familiar c) Medios de comunicación 10. ¿Cuál es su propiedad curativa? a) Digestivas b) Reumatismo c) Hemorragia d) Colesterol e) Tratamiento de anemia f) Tuberculosis
---	---

Anexo 4: Confiabilidad de Instrumentos

“Conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021”

Para poder realizar la confiabilidad, se tomará en cuenta la siguiente valoración:

Tabla 7

Valoración de la fiabilidad de ítems según el coeficiente de Alfa de Cronbach

Intervalo al que pertenece el coeficiente alfa de Cronbach	Valoración de la fiabilidad de los ítems analizados
0 a 0.49	Inaceptable
0.5 a 0.59	Pobre
0.6 a 0.69	Débil
0.7 a 0.79	Aceptable
0.8 a 0.89	Bueno
0.9 a 1	Excelente

Tabla 8

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,804	10

Fuente: Elaboración propia

El Estadístico de fiabilidad de Alpha de Cronbach aplicado al Instrumento de investigación arrojó el valor 0.804, a una muestra piloto de 20 pobladores del distrito de Santiago de Ica, por lo tanto, el instrumento es confiable para el estudio, obteniendo una valoración de “Bueno”.

**“Conocimiento al uso de Alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021”
(Prueba Piloto)**

Tabla 9
Base de datos prueba piloto

E	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	4	2	5	3	1	2	3	2	3	5
2	5	2	4	2	3	1	3	2	2	4
3	2	1	2	1	3	3	1	1	1	4
4	3	1	1	2	2	1	3	2	2	1
5	3	2	3	3	2	3	4	1	3	2
6	5	1	4	2	4	1	4	2	3	4
7	2	2	2	1	1	2	2	2	2	6
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
9	3	2	2	2	1	3	3	1	2	3
10	3	1	1	1	2	3	2	1	1	3
11	3	2	3	2	3	2	3	2	2	5
12	5	1	4	2	4	1	4	2	3	4
13	5	2	4	3	1	2	3	2	3	5
14	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1
15	3	1	3	1	1	1	1	1	1	2
16	1	2	1	1	2	2	2	1	2	6
17	5	2	4	2	4	3	4	2	3	1
18	5	2	4	1	2	1	3	2	3	5
19	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1
20	4	1	2	1	1	2	2	1	2	2

Fuente: Programa SPSS.V.26. Elaboración propia

Anexo 5: Evidencias fotográficas



Anexo 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **KARINA MILAGROS SOTO CASTILLO**, bachiller perteneciente a la facultad de Farmacia y Bloquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, me encuentro desarrollando el proyecto de investigación titulado "**Conocimiento al uso de alfalfa (*Medicago sativa* L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021**", por ello solicito su participación en el desarrollo de las siguientes preguntas, asegurando la total confidencialidad sobre su identidad; la participación de éste estudio es totalmente voluntaria y la información que se recoja no se usará para ningún otro propósito fuera de los de ésta investigación.

Yo,.....identificado con DNI
Nº.....domiciliado enme comprometo a participar de
manera libre y voluntariamente ,con pleno conocimiento acerca del estudio a realizarse
y habiendo recibido la información necesaria sobre el trabajo de investigación.

Ica,.... de..... del 2021

.....
FIRMA

Anexo 7: Validación del instrumento

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

- Título de la Investigación:
"Conocimiento al uso de alfalfa (Medicago sativa L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021"
-Coloque el número de porcentaje que crea usted sea el adecuado.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Las preguntas están formuladas con un lenguaje apropiado.				80%	
2. OBJETIVIDAD	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.				80%	
3. CONVENIENCIA	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.				80%	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y sintáctica del cuestionario.				80%	
5. SUFICIENCIA	Las preguntas comprenden todos los aspectos en cantidad y calidad.				80%	
6. INTENCIONALIDAD	Las preguntas son adecuadas para medir los indicadores de la investigación.				80%	
7. CONSISTENCIA	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema en estudio.			60%		
8. COHERENCIA	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	47			80%	
9. ESTRUCTURA	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.				80%	
10. PERTINENTE	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.				80%	

OBSERVACIONES:

-Promedio de valoración: 78%

-Opinión de aplicabilidad:

a) Aplicable: X

b) Aplicable después de corregir: _____

c) No aplicable: _____

VALIDADO POR:

Mag. Rosario Ramos Gamarra

PROFESIÓN:	Químico Farmacéutico
LUGAR DE TRABAJO:	Universidad Nacional San Luis Gonzaga
CARGO QUE DESEMPEÑA:	Docente
FECHA DE VALIDACIÓN:	07 de Octubre del 2022

ICA, 07 DE OCTUBRE DEL 2022


Mag. Rosario Ramos Gamarra
DNI: 21437591

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

- Título de la Investigación:

“Conocimiento al uso de alfalfa (Medicago sativa L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021”

-Coloque el número de porcentaje que crea usted sea el adecuado.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Las preguntas están formuladas con un lenguaje apropiado.				80%	
2. OBJETIVIDAD	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.		60%			
3. CONVENIENCIA	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.				80%	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y sintáctica del cuestionario.				80%	
5. SUFICIENCIA	Las preguntas comprenden todos los aspectos en cantidad y calidad.				80%	
6. INTENCIONALIDAD	Las preguntas son adecuadas para medir los indicadores de la investigación.				80%	
7. CONSISTENCIA	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema en estudio.				80%	
8. COHERENCIA	Existe relación entre las preguntas e indicadores.				80%	
9. ESTRUCTURA	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.				80%	
10. PERTINENTE	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación				80%	

OBSERVACIONES: _____

-Promedio de valoración: 78%

-Opinión de aplicabilidad:

d) Aplicable: X

e) Aplicable después de corregir: _____

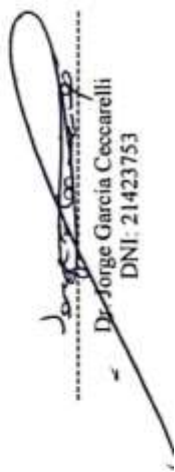
f) No aplicable: _____

VALIDADO POR:

Dr. Jorge García Ceccarelli

PROFESIÓN:	Químico Farmacéutico
LUGAR DE TRABAJO:	Universidad Nacional San Luis Gonzaga
CARGO QUE DESEMPEÑA:	Docente
FECHA DE VALIDACIÓN:	10 de Octubre del 2022

ICA, 10 DE OCTUBRE DEL 2022


Dr. Jorge García Ceccarelli
DNI: 21423753

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

- Título de la Investigación:
 "Conocimiento al uso de alfalfa (Medicago sativa L.) para combatir enfermedades en pobladores del distrito de Santiago de Ica 2021"
 -Coloque el número de porcentaje que crea usted sea el adecuado.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Las preguntas están formuladas con un lenguaje apropiado.				80%	
2. OBJETIVIDAD	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.				80%	
3. CONVENIENCIA	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.				80%	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y sintáctica del cuestionario.				80%	
5. SUFICIENCIA	Las preguntas comprenden todos los aspectos en cantidad y calidad.				80%	
6. INTENCIONALIDAD	Las preguntas son adecuadas para medir los indicadores de la investigación.				80%	
7. CONSISTENCIA	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema en estudio.				80%	
8. COHERENCIA	Existe relación entre las preguntas e indicadores.				80%	
9. ESTRUCTURA	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.				80%	

10. PERTINENTE	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.			60%		
----------------	---	--	--	-----	--	--

OBSERVACIONES:

-Promedio de valoración: 78%

-Opinión de aplicabilidad:

g) Aplicable: X

h) Aplicable después de corregir: _____

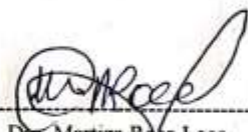
i) No aplicable: _____

VALIDADO POR:

Dra. Maritza Roca Laos

PROFESIÓN:	Químico Farmacéutico
LUGAR DE TRABAJO:	Universidad Nacional San Luis Gonzaga
CARGO QUE DESEMPEÑA:	Docente
FECHA DE VALIDACIÓN:	10 de Octubre del 2022

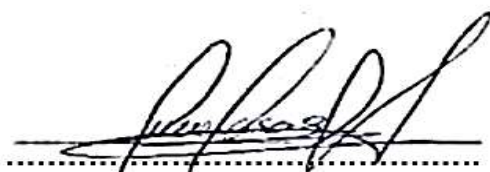
ICA, 10 DE OCTUBRE DEL 2022


Dra. Maritza Roca Laos
DNI: 22067405

CONSTANCIA DEL ASESOR DE TESIS

Yo, **Gerardo Francisco Rosas Hernández**, docente principal a dedicación Exclusiva adscrito al **Departamento de Química Farmacéutica** de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", en condición de asesor; dejo constancia que la **Bachiller Soto Castillo Karina Milagros**, ha concluido de forma satisfactoria con los requisitos que corresponden al procedimiento metodológico del desarrollo de su trabajo de investigación la tesis titulada: **"CONOCIMIENTO AL USO DE ALFALFA (medicago sativa L.) PARA COMBATIR ENFERMEDADES EN POBLADORES DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE ICA 2021"**, por lo que considero que debe de continuar con su trámite y fecha de sustentación.

Ica, 10 de Octubre del 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Gerardo Rosas', is written over a horizontal dotted line.

DR. Gerardo Francisco Rosas Hernández
DNI: 21406874